

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nowy Sącz, dnia 26.11.2009r

1.	Nazwa i adres Zamawiającego	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Sączu
2.	Adres pocztowy	ul. Żywiecka 13 33-300 Nowy Sącz
3.	Nr sprawy	MOPS.IV.340/ 18 /09
4.	Określenie przedmiotu zamówienia	Ogłoszenie o zawarciu umowy na świadczenie usług w zakresie orzekania o niepełnosprawności
5.	Data zawarcia umowy	23.11.09r
6.	Okres trwania umowy	23.11.09 r. do 31.12.2010r.
7.	Tryb postępowania	Tryb z wolnej ręki
8.	Nazwa Wykonawcy	P. Dariusz Kita Prywatna Praktyka Lekarska
9.	Adres Wykonawcy	Limanowa

Dyrektor
/-/
Józef Markiewicz