

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nowy Sącz, dnia 26.01.2010r.

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 /05/2010
4.	Określenie przedmiotu zamówienia	Orzekanie o niepełnosprawności
5.	Data zawarcia umowy	14.01. 2010r.
6.	Okres trwania umowy	14.01. 2010 r. do 31.12.2010r
7.	Tryb postępowania	Tryb z wolnej ręki
8.	Nazwa Wykonawcy	P. Małgorzata Kwiatkowska- Skrzypiec - lekarz
9.	Adres Wykonawcy	33-300 Nowy Sącz

Dyrektor
/ - /
Józef Markiewicz