

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nowy Sącz, dnia 11.02.2010r

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.340/12/2010
4.	Określenie przedmiotu zamówienia	Orzekanie o niepełnosprawności lekarz
5.	Data zawarcia umowy	28.01.2010r.
6.	Okres trwania umowy	28.01.2010r. do 31.12.2010r.
7.	Tryb postępowania	Tryb z wolnej ręki
8.	Nazwa Wykonawcy	Magdalena Wrona
9.	Adres Wykonawcy	Limanowa

Dyrektor
/ - /
Józef Markiewicz