

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

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.I.271/Z/08/2012
4.	Określenie przedmiotu zamówienia	Zawarcie umowy zlecenie z psychiatrą na potrzeby projektu „Pomocna Dłoń”
5.	Data zawarcia umowy	16.01.2012r.
6.	Tryb postępowania	Poniżej 14 000 euro
7.	Nazwa Wykonawcy	Anna Sałapa
8.	Adres Wykonawcy	33-300 Nowy Sącz

Dyrektor
/-/
Józef Markiewicz