

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

Nowy Sącz, dnia 14.01.2013 r.

| | | |
|----|---|--|
| 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/08/13 |
| 4. | Określenie przedmiotu zamówienia | Zawarcie umowy zlecenie z psychiatrą na potrzeby projektu „Sądecka Pomocna Dłoń II” od dnia 07.01.2013 r. – 31.12.2013 r. |
| 5. | Data zawarcia umowy | 07.01.2013 r. |
| 6. | Tryb postępowania | Poniżej 14 000 euro |
| 7. | Nazwa Wykonawcy | Anna Sałapa |
| 8. | Adres Wykonawcy | 33-300 Nowy Sącz |

Dyrektor
/-/
Józef Markiewicz