

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY NUMER OZU/2007/10/31-2551350**Nazwa i adres Zamawiającego****Nazwa:**

Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Adres pocztowy:

Ulica:

Kościuszki 2a

Miejscowość:

Busko - Zdrój

Kod pocztowy:

28-100

Województwo:

świętokrzyskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Renata Szymańska - Gałązka

e-mail:

sekretariat@mgops.busko.pl

Telefon:

041 378 44 42

Fax:

041 370 13 65

Określenie przedmiotu zamówienia:**Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych podopiecznym MGOPS w Busku- Zdroju****Uzasadnienie wyboru wykonawcy(ów):**

Wybrany Wykonawca zaproponował najkorzystniejszą cenę 7,50 zł za 1 godzinę usługi i tym samym uzyskał największą liczbę punktów

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa:

Niepubliczny Zakład Opieki Pielęgnacyjno - Rehabilitacyjnej

Adres pocztowy:

Ulica:

Miejscowość:

Busko - Zdrój

Kod pocztowy:

28-100

Województwo:

świętokrzyskie

Telefon:

e-mail:

Fax: