

INFORMACJA O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Opolska 9
44-335 Jastrzębie- Zdrój
NIP: 6331613886; REGON:003461374
e-mail: sekretariat@ops.jastrzebie.pl
fax 32 4740146

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie-Zdrój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” realizowanego przez Jastrzębie-Zdrój - Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju w ramach Priorytetu IX - Włączenie Społeczne dla działania 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.5.- Rozwój usług społecznych- konkurs

3. DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 13.05.2019r.

4. NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

FarMed Marcin Faryna, ul. Kaszubska 1/6, 44-335 Jastrzębie-Zdrój;


DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Klaudia Nietrzebka