

## 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](mailto:sekretariat@ops.jastrzebie.pl)  
fax 32 4740146

### 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

„Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń/warsztatów dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Rozwój usług społecznych na terenie Miasta Jastrzębie- Zdrój” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” 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: 15.07.2019r.

### 4. NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

Zakład Doskonalenia Zawodowego w Katowicach, Centrum Kształcenia Zawodowego w Rybniku, ul. Klasztorna 14, 44-200 Rybnik.

DIREKTOR  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*mgr Klaudia Nietrzebka*