

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Al. Jana Pawła II 6
83-200 Starogard Gdański
tel. 58 56 129 38, fax 58 56 340 14
(4)

Starogard Gdański, dnia 30.10.2018 r.

OPA.ZP.271.85.U.2018

Zawiadomienie o wyborze oferty

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim informuje, że w związku z prowadzonym postępowaniem w trybie zapytania ofertowego z dnia 22.10.2018 r., dotyczącym wsparcia w okresie od 02.11.2018 do 31.12.2018 r. dla ok. 10 osób bezdomnych i innych podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, do realizacji przedmiotu zamówienia wybrano ofertę złożoną przez:

**Parafialny Zespół Caritas
przy parafii p.w. Miłosierdzia Bożego
w Starogardzie Gdańskim,
ul. Lubichowska 56**

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

Urszula Ossowska