

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

**MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
63-900 RAWICZ  
UL. Gen. Grota Roweckiego 4A**

internet: [http:// www.ops.rawicz.pl](http://www.ops.rawicz.pl)e-mail: [ops@rawicz.pl](mailto:ops@rawicz.pl)nr telefonu **65 5454037**faks **65 5453506**

zawiadamia,

**że w wyniku postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego  
na:**

**na świadczenie usług opieki wytchnieniowej, tj. opieki nad osobą z  
niepełnosprawnościami, w tym dziećmi na czas nieobecności opiekuna faktycznego**

**wybrano ofertę**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Centrum Rehabilitacji Medycznej i Ośrodek Osób Niepełnosprawnych w Rawiczu  
ul. Przyjemskiego 22  
63-900 Rawicz  
- cena usługi – 120000,00 zł**

**Uzasadnienie wyboru oferty:** Oferta po dokonaniu oceny spełnia wymogi i jest korzystna dla Zamawiającego.

MG Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Rawiczu  
mgr Włodzisław Czajkowski

