

## INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

**1. Zamawiający:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie

NIP: 625-14-32-800 REGON: 003448244

ul. 11 Listopada 1, 42-500 Będzin

**2.NAZWA NADANA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:** Świadczenie usług schronienia w postaci schroniska dla bezdomnych kobiet i mężczyzn wymagających wsparcia w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.

### 3.NAZWY FIRM I ADRESY WYKONAWCÓW, KTÓRZY ZŁOŻYLI OFERTY

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy
1	DAWID LIPIŃSKI SCHRONISKO OAZA 42-504 Będzin ul. Dąbrowska 205

### 4.NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREGO OFERTĘ WYBRANO ORAZ UZASADNIENIE JEJ WYBORU

Oferta nr 1

DAWID LIPIŃSKI SCHRONISKO OAZA

42-504 Będzin

ul. Dąbrowska 205

Uzasadnienie wyboru: najkorzystniejsza oferta.

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Będzinie  
mgr Patrycja Gruca-Holota