

**INFORMACJA**  
**dotycząca wyboru oferty na prowadzenie usług rehabilitacyjnych dla**  
**mieszkańców Gminy Stronie Śląskie w 2014 roku.**

1. Nazwa i adres jednostki :  
**Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Zielona 5 57-550 Stronie Śląskie**
  
2. Imię i Nazwisko wybranego kandydata :  
**Katarzyna Kędziora, Firma „AXA” Usługi rehabilitacyjne, Stronie Śląskie.**
  
3. Uzasadnienie wyboru :  
**Oferent spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym. Zaproponował kwoty:**
  1. **Prowadzenia rehabilitacji ruchowej dla osób dorosłych ( za 60 minut)**  
Cena brutto : 25 zł. słownie ( dwadzieścia pięć zł).
  
  2. **Prowadzenia rehabilitacji ruchowej dla dzieci i młodzieży ( za 60 minut)**  
Cena brutto : 27 zł. słownie ( dwadzieścia siedem zł).
  
  3. **Prowadzenia rehabilitacji ruchowej dla dzieci niepełnosprawnych ( za 60 minut)**  
Cena brutto : 30 zł. słownie ( trzydzieści zł).

Małgorzata Lech  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Stroniu Śląskim

Stronie Śląskie dnia 31.12.2013 roku.