



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Połczyn Zdrój, dnia 24.08.2017r.

## **Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej**

### **1. Zamawiający**

Pełna nazwa zamawiającego:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie**

REGON: **330962551**

NIP: **672-17-25-038**

Telefon **(94) 366 48 48**

faks **(94) 366 48 48**

e-mail: [pcpr\\_polczynzdroj@op.pl](mailto:pcpr_polczynzdroj@op.pl)

### **2. Czy ogłoszenie było przedmiotem ogłoszenia w BZP**

Nie

### **3. Tryb udzielonego zamówienia**

Postępowanie przeprowadzone w trybie art.4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.

- Prawo zamówień publicznych(Dz.U.2015r. poz. 2164 z późn.zm.) oraz na podstawie § 7 Regulaminu zamówień publicznych, który stanowi Załącznik nr 1 do Uchwały nr 6/141/16 Zarządu Powiatu w Świdwinie z dnia 11 października 2016 roku.

### **4. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego**

Przedmiotem oferty było: wyłonienie Wykonawcy na usługę zarządzania projektem pn. „Nasze wsparcie Twój sukces.”