



**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
w Czerwionce-Leszczynach**

44-230 Czerwionka-Leszczyny  
ul. 3-go Maja 36a  
NIP 642-26-43-462  
tel/fax (32) 4-318-842 lub 4-319-635  
e-mail: mosircl@op.pl

---

Czerwionka-Leszczyny, dnia 14.11.2011r.

**ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

Uprzejmie informuje, że w postępowaniu ofertowym o udzielenie zamówienia na  
**ŚWIADCZENIE USŁUG ZWIĄZANYCH Z OBSŁUGĄ RATOWNICZĄ NA  
TERENIE KRYTEJ PŁYWAŁNI W CZERWIONCE-LESZCZYNACH PRZY UL. 3-  
GO MAJA 36A**

ofertę złożył tylko jeden wykonawca z którym została podpisana umowa:

**Mirosław Michalik prowadzącym działalność gospodarczą jako: „SZKOŁA  
ZDROWIA”** z siedzibą w Czerwionce-Leszczynach ul. 3-go Maja 15B/l/3; kod: 44-  
230 NIP 642-252-63-54

Cena ofertowa: 12,50 zł. brutto za godzinę  
(słownie: dwanaście złotych 50 gr.)

Serdecznie dziękuję Państwu za udział w postępowaniu.

Z poważaniem  
Dyrektor MOSiR  
Alojzy Klasik