

**Potwierdzenie złożenia oferty w trybie 19a**

a2f2 a9d6 6679 6ad8 ed1d d76c 9f04 5ec5

Urząd Miasta Opola Wydział Zdrowia i Rozwoju Społecznego	
Wpł. 2017-10-24	
Numer pisma	
Podpis: <i>[Signature]</i>	

**Oferent:**

Polski Komitet Pomocy Społecznej Opolski Zarząd  
Wojewódzki  
45-071 Opole  
ul. Armii Krajowej 10  
KRS: 0000041349

**Dodatkowe dane kontaktowe:****Rodzaj zadania:**

Pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób

**Tytuł zadania:**

Organizacja i świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu, w związku ze zwiększonymi potrzebami w tym zakresie w miesiącu listopadzie 2017, m.in. dla mieszkańców terenów przyłączonych do Opola z dniem 01.01.2017.

**Termin realizacji z harmonogramu:**

2017-11-06 - 2017-11-30

**Data złożenia oferty w formie elektronicznej:**

2017-10-24 16:04:40

**Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania:**

Lp.	Nazwa źródła	Wartość
1	Koszt całkowity (zł)	10 000,00 zł
2	Do poniesienia z wnioskowanej dotacji (zł)	10 000,00 zł
3	Do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (zł)	0,00 zł

PREZES  
Zarządu Wojewódzkiego PKPS  
*[Signature]*  
mgr Urszula Tracz-Borgul

GŁÓWNY KSIĘGOWY  
Zarządu Wojewódzkiego PKPS  
*[Signature]*  
Janina Walczak

.....  
Pódpis osoby bądź osób upoważnionych do  
podpisywania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

POLSKI KOMITET POMOCY SPOŁECZNEJ  
STOWARZYSZENIE CHARYTATYWNE  
OPOLSKI ZARZĄD WOJEWÓDZKI  
ul. Armii Krajowej 10, 45-071 Opole  
tel. 077 454 44 10, fax 077 454 44 00