

**WNIOSEK
O ZAMÓWIENIE NA WYKONANIE USŁUGI NR 55/2015**


Przedmiotem usługi jest : **OPRACOWANIE INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA
POŻAROWEGO DLA OBIEKTU : MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
W KROŚNIE
ADRES: UL. LEGIONÓW 8 , 38-400 KROSNO**

Uzasadnienie celowości realizacji usługi: **OPRACOWANIE NINIEJSZEJ INSTRUKCJI
JEST NIEZBĘDNE Z UWAGI NA ZAPEWNIENIE MAKSYMALNEJ OCHRONY
OSOBOM PRZEBYWAJĄCYM NA TERENIE BUDYNKU PRZY ULICY
LEGIONÓW 8, GDZIE MIEŚCI SIĘ SIEDZIBA POWIATOWEGO ZESPOŁU DS.
ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI DLA MIASTA KROSNA I POWIATU
KROŚNIEŃSKIEGO, DZIAŁ INTERWENCJI KRYZYSOWEJ , ORAZ HOSTEL.**

Planowany koszt wykonania usługi : 1.500 zł netto



.....
(podpis pracownika)

Główny Księgowy
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Krośnie

Krystyna Szumyła

.....
(podpis głównego księgowego)

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Krośnie
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej


mgr. Jolanta Matys

Zatwierdzam do realizacji:.....
(podpis Dyrektora)