

INFORMACJA O UNIEWAŻNIENIU POSTĘPOWANIA

Nazwa Zamawiającego: **Miasto i Gmina Połaniec**

siedziba: **ul. Ruszczańska 27, 28-230 Połaniec**

telefon: **015-86-50-305**, faks: **015-86-50-328**

www.polaniec.pl e-mail: sekretariat@umig.polaniec.pl

TRYB I PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

RODZAJ ZAMÓWIENIA: **Usługi**

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: **Przetarg nieograniczony**

NAZWA NADANA ZAMÓWIENIU PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:

**„Świadczenie usług komunalnych na terenie Miasta i Gminy
Połaniec”**

**Zamawiający unieważnia postępowanie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 – nie
złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.**

Z up. BURMISTRZA


mgr Danuta Babrowska
Kierownik Ref. Techniczne-Inwestycyjnego