

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

41-709 Ruda Śląska ul. Markowej 20

NIP: 641-14-70-472

Tel: 032 3440323 Fax: 032 3440302

[http://www.biuletyn.abip.pl/mops\\_r\\_sl/](http://www.biuletyn.abip.pl/mops_r_sl/)

[e-mail: zddtg@mops.rsl.pl](mailto:zddtg@mops.rsl.pl)

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(W SKRÓCIE: SWZ)

**dla zamówienia o nazwie: „Organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania.”**

### Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SWZ	Str.2-25	Rozdziały od I do XXIX
2. Załącznik nr 1	Str.26-27	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2	Str.28-29	Oświadczenie
4. Załącznik nr 3	Str.30-31	Oświadczenie
5. Załącznik nr 4		Projektowane postanowienia umowy
6. Załącznik nr 5		Wzór umowy na przetwarzanie danych osobowych

Zatwierdzona przez:

Ruda Śląska, dnia 04.08.2021 rok

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Rudzie Śląskiej  
*mgr Krystian Morys*

Sporządziła: Beata Dańko