

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/

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

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(W SKRÓCIE: SWZ)**

dla zamówienia o nazwie: „Organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych w miejscu zamieszkania”

Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SWZ	Str.2-33	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1	Str.34-36	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2	Str.37-38	Oświadczenie
4. Załącznik nr 3	Str.39-40	Oświadczenie
5. Załącznik nr 4	Str.41	Wykaz osób
6. Załącznik nr 5	Str.42-52	Projektowane postanowienia umowy
7. Załącznik nr 6	Str. 53-58	Umowa powierzenia danych osobowych

Zatwierdzona przez:

Ruda Śląska, dnia 21.12.2021 rok

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rudzie Śląskiej
mgr Krystian Morys
(1)

Sporządziła: Beata Dańko