

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:

„Świadczenie usług asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej oraz usług opieki wytchnieniowej”

Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SWZ	Str.2-40	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1	Str.41-43	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2	Str.44-45	Oświadczenie
4. Załącznik nr 3	Str.46-47	Oświadczenie
5. Załącznik nr 4	Str. 48	Wykaz
6. Załącznik nr 5		Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2022 (Program nr 1)
7. Załącznik nr 6		Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka -wytchnieniowa”-edycja 2022 (Program nr 2)
8. Załącznik nr 7		Projektowane postanowienia umowy- część I
9. Załącznik nr 8		Projektowane postanowienia umowy- część II
10. Załącznik nr 9		Wzór umowy na przetwarzanie danych osobowych „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2022
1.1. Załącznik nr 10		Wzór umowy na przetwarzanie danych osobowych „Opieka -wytchnieniowa”-edycja 2022

Ruda Śląska, dnia 11 KWI. 2022

Zatwierdzona przez:

Sporządziła: Beata Dańko

Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rudzie Śląskiej

mgr Krystian Marys