

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 specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania”

Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SWZ	Str.2-25	Rozdziały od I do XXXI
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	Str. 32	Wykaz
6. Załącznik nr 5	Str. 33	Wykaz
7. Załącznik nr 6	Str. 34-45	Projektowane postanowienia umowy
8. Załącznik nr 7	Str. 46-50	Wzór umowy na przetwarzanie danych osobowych

Ruda Śląska, dnia 02.12.2022

Sporządziła: Beata Dańko

Zatwierdzona przez:

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