

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 usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych w miejscu zamieszkania (z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi)”

**Zawartość specyfikacji:**

1. Postanowienia SWZ	Str.2-26	Rozdziały od I do XXXI
2. Załącznik nr 1	Str.27-28	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2	Str.29-30	Oświadczenie
4. Załącznik nr 3	Str.31-32	Oświadczenie
5. Załącznik nr 4	Str. 33	Wykaz
6. Załącznik nr 5	Str. 34	Wykaz
7. Załącznik nr 6	Str. 35-47	Projektowane postanowienia umowy
8. Załącznik nr 7	Str. 48-52	Wzór umowy na przetwarzanie danych osobowych

Ruda Śląska, dnia 06.12.2022

Sporządziła: Beata Dańko

**Zatwierdzona przez:**

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