

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: **zamówienia o nazwie:** „Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rudzie Śląskiej”

### Zawartość specyfikacji:

|                      |            |                                  |
|----------------------|------------|----------------------------------|
| 1. Postanowienia SWZ | Str.2-18   | Rozdziały od I do XXX            |
| 2. Załącznik nr 1    | Str.19-20  | Przedmiot zamówienia             |
| 3. Załącznik nr 2    | Str.21-22  | Formularz oferty                 |
| 4. Załącznik nr 3    | Str.23     | Oświadczenie                     |
| 5. Załącznik nr 4    | Str.24 -31 | Projektowane postanowienia umowy |

Zatwierdzona przez:

Ruda Śląska, dnia 09 LIS. 2022

Sporządziła: Beata Dańko

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

