

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

zamówienia o nazwie: „Świadczenie usług pocztowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rudzie Śląskiej”

Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SWZ	Rozdziały od I do XXXI
2. Załącznik nr 1	Przedmiot zamówienia
3. Załącznik nr 2	Formularz oferty
4. Załącznik nr 2a	Zestawienie
4. Załącznik nr 3	Oświadczenie
5. Załącznik nr 4	Oświadczenie
6. Załącznik nr 5	Wykaz placówek
7. Załącznik nr 6	Projektowane postanowienia umowy

Zatwierdzona przez:

Ruda Śląska, dnia 12 KWI. 2024

Sporządziła: Beata Dańko

Zastępca Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Rudzie Śląskiej
mgr Karina Kaczyńska
(1)

Dańko