



Ministerstwo Rodziny
i Polityki Społecznej



SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA DLA ZAMÓWIENIA O NAZWIE

„Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w formie pobytu dziennego w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej w ramach Programu „Opieka wytchnieniowa - edycja 2021”, dla mieszkańców gminy Mosina”

Zawartość specyfikacji:

1.	Postanowienia SWZ część ogólna		Rozdziały od I do XXXIII
2.	Załącznik nr 1		Formularz oferty
3.	Załącznik nr 2		Wzór oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
	Załącznik nr 3		Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw wykluczenia z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby
	Załącznik nr 4		Zobowiązanie podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby
4.	Załącznik nr 5		Opis przedmiotu zamówienia
9.	Załącznik nr 6		Projekt umowy

Z up. Burmistrza
Zatwierdzona przez:
Ośrodka Pomocy Społecznej w Mosinie

mgr Malgorzata Kaczmarek

.....
(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)

Mosina, dnia 12.07.2021 r.