

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (W SKRÓCIE: SWZ)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym dla zamówienia o nazwie:

Dostawa środków dezynfekcyjnych na skórę i do powierzchni dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. NR. DZP/09 TP/2022 o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 215 000,00 EURO

Zawartość specyfikacji:

1.	Postanowienia SWZ część ogólna	Rozdziały od I do XXXIII
2.	Załącznik nr 1	Formularz ofertowy
3.	Załącznik nr 2	Wzór oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4.	Załącznik nr 3	Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy
5.	Załącznik nr 4	Projekt umowy
6.	Załącznik nr 5	Wzór oświadczenia w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 Pzp dotyczącego przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Zatwierdzona przez:

Zabrze, dnia 2022-05-23

PREZES ZARZĄDU

Krzysztof Żabicki

.....Krzysztof Żabicki.....

(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)