

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

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(W SKRÓCIE: SIWZ)
dla zamówienia o nazwie:
Świadczenie usług transportu sanitarnego – powtórzenie Pakietu nr 3

Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SIWZ Str. 2 - 19	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1 Str. 20 - 22	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2 Str. 23-24	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
4. Załącznik nr 3 Str. 25-26	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
5. Załącznik nr 4 Str. 27	Informacja w sprawie grupy kapitałowej
6. Załącznik nr 5	Formularz cenowy
9. Załącznik nr 6 -6a	Wzór umowy
10. Załącznik nr 7 Str. 28	Wykaz środków transportu wraz z oświadczeniem
11. Załącznik nr 8 Str. 29	Oświadczenie dot. osób

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 29 stron.

Zatwierdzona przez:
Zabrze dnia 03.08.2018r

P R E Z E S
.....
(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)