

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 KARETKĄ Z ZESPOŁEM SPECJALISTYCZNYM**

**Zawartość specyfikacji:**

1. Postanowienia SIWZ	Str. 2-20	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1	Str. 21-23	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2	Str. 24-25	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
4. Załącznik nr 3	Str. 26-27	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
5. Załącznik nr 4	Str. 28	Informacja w sprawie grupy kapitałowej
6. Załącznik nr 5		Formularz cenowy
9. Załącznik nr 6 -6a		Wzór umowy
10. Załącznik nr 7	Str. 29	Wykaz środków transportu wraz z oświadczeniem
11. Załącznik nr 8	Str. 30	Oświadczenie dot. osób

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 30 stron/y.

**Zatwierdzona przez:**  
Zabrze dnia 12.12.2018

**P R E Z E S**

*lek. med. Tadeusz Urban*

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