

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:

UMOWA RAMOWA na dostawę Leków do programów lekowych dla pacjentów prowadzonych
przez Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o. – powtórzenie Pakietu nr 9. Nr sprawy
DZP/09PN/2019

Zawartość specyfikacji:

- | | | |
|-----------------------|--------------|---|
| 1. Postanowienia SIWZ | Str. 1 -23 | Rozdziały od I do XXX |
| 2. Załącznik nr 1 | Str. 24 – 26 | Formularz oferty |
| 3. Załącznik nr 2 | | Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia |
| 4. Załącznik nr 3 | Str. 27 | Informacja w sprawie grupy kapitałowej |
| 5. Załącznik nr 4 | Str. 28 - 30 | Wzór umowy ramowej |
| 6. Załącznik nr 4a | Str. 31 - 34 | Wzór umowy wykonawczej |
| 6. Załącznik nr 5 | | Opis przedmiotu zamówienia – Formularz asortymentowo-cenowy |

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 34 stron.

Zatwierdzona przez:
Zabrze dnia 22.08.2019r

PREZES


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