

**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:*

**Dostawa i dzierżawa profesjonalnych chirurgicznych wyrobów medycznych dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. – powtórzenie Pakietu nr 1 i 4. Sygn. sprawy DZP/16PN/2019**

**Zawartość specyfikacji:**

1. Postanowienia SIWZ Str. 2 - 19	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1 Str. 20 - 23	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2 Str. 24- 25	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
4. Załącznik nr 3	Formularz asortymentowo-cenowy
5. Załącznik nr 4 i 4a Str. 26-38	Wzory umów
6. Załącznik nr 5 Str. 39	Informacja w sprawie grupy kapitałowej

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 39 strony.

**Zatwierdzona przez:**  
Zabrze dnia 29.11.2019r

**P R E Z E S**

*lek. med. Tadeusz Urban*  
.....  
(podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)