

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 sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla**  
**Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.**  
**DZP/16PN/2020**

**Zawartość specyfikacji:**

- |                       |             |                                                          |
|-----------------------|-------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Postanowienia SIWZ | Str. 1 - 25 | Rozdziały od I do XXIX                                   |
| 2. Załącznik nr 1     | Str. 26-41  | Formularz oferty                                         |
| 3. Załącznik nr 2     |             | Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia |
| 4. Załącznik nr 3     | Str. 42     | Informacja w sprawie grupy kapitałowej                   |
| 5. Załącznik nr 4a-4c |             | Wzory umów                                               |
| 6. Załącznik nr 5     |             | Formularz asortymentowo-cenowy                           |
| 7. Załącznik nr 6     |             | Parametry techniczne                                     |

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 43 strony.

**Zatwierdzona przez:**  
Zabrze dnia 23.09.2020r.

**P R E Z E S**

*lek. med. Tadeusz Urban*

(podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)