

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 środków ochrony indywidualnej dla Szpitala Specjalistycznego w
Zabrze Sp. z o.o. Nr sprawy DZP/19PN/2020

Zawartość specyfikacji:

- | | | |
|-----------------------|--------------|---|
| 1. Postanowienia SIWZ | Str. 1 -26 | Rozdziały od I do XXX |
| 2. Załącznik nr 1 | Str. 27 – 44 | Formularz oferty |
| 3. Załącznik nr 2 | | Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia |
| 4. Załącznik nr 3 | Str. 45 | Informacja w sprawie grupy kapitałowej |
| 5. Załącznik nr 4 | Str. 46 - 48 | Wzór umowy ramowej |
| 6. Załącznik nr 4a | Str. 49 - 52 | Wzór umowy wykonawczej |
| 6. Załącznik nr 5 | | Opis przedmiotu zamówienia – Formularz asortymentowo-cenowy |

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 52 stron.

Zatwierdzona przez:

Zabrze dnia 24.11.2020

P R E Z E S

lek. med. Tadeusz Urban

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