

**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 w zakresie odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych  
wytwarzanych w związku z działalnością Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o**

**Zawartość specyfikacji:**

1. Postanowienia SIWZ Str. 2 - 21	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1 Str. 22 - 24	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2 Str. 25 - 26	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
4. Załącznik nr 3 Str. 27 - 28	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
5. Załącznik nr 4 Str. 29 - 29	Informacja w sprawie grupy kapitałowej
6. Załącznik nr 5	Formularz cenowy
9. Załącznik nr 6 Str. 30-36	Wzór umowy

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 37 stron/y.

**Zatwierdzona przez:**

**Zabrze dnia 22.12.2020r**

**PROKURENT**

*mgr Małgorzata Cudak*

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