

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 transportu sanitarnego krwi i preparatów krwiopochodnych

Zawartość specyfikacji:

1. Postanowienia SIWZ Str. 2 - 20	Rozdziały od I do XXX
2. Załącznik nr 1 Str. 21 - 23	Formularz oferty
3. Załącznik nr 2 Str. 24 - 25	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
4. Załącznik nr 3 Str. 26 - 27	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
5. Załącznik nr 4 Str. 28 - 28	Informacja w sprawie grupy kapitałowej
6. Załącznik nr 5	Formularz cenowy
9. Załącznik nr 6a- 6b	Wzór umowy
10. Załącznik nr 7 Str. 29 – 29	Wykaz środków transportu wraz z oświadczeniem

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera 29 stron/y.

Zatwierdzona przez:
Zabrze dnia 26.08.2020

PREZES

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