

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
41-800 Zabrze

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (W SKRÓCIE: SWZ)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym dla
zamówienia o nazwie:

Dostawa osprzętu do neuromonitora, koagulacji oraz narzędzi do zabiegów endoskopowych dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o. NR. DZP/01 TP/2021 o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 214 000,00 EURO

Zawartość specyfikacji:

| | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 1. | Postanowienia SWZ część ogólna | Rozdziały od I do XXXIV |
| 2. | Załącznik nr 1 | Formularz ofertowy |
| 3. | Załącznik nr 2 | Wzór oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu |
| 4. | Załącznik nr 3 | Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy |
| 5. | Załącznik nr 4 | Projekt umowy |

Zatwierdzona przez:

Zabrze, dnia 14.05.2021r.

PREZES

(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)