

**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 materiałów ochrony indywidualnej dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.”**  
**NR. DZP/03 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 30.07.2021

**PREZES**

*lek. med. Tadeusz Urban*

(podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)