

**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 przetargu nieograniczonego dla zamówienia o nazwie:

**Dostawa profesjonalnych chirurgicznych wyrobów medycznych dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. NR. DZP/09 PN/2021** o wartości szacunkowej przekraczającej 214 000,00 EURO

**Zawartość specyfikacji:**

1.	Postanowienia SWZ część ogólna	Rozdziały od I do XXIX
2.	Załącznik nr 1	Formularz ofertowy
3.	Załącznik nr 2	JEDZ
4.	Załącznik nr 3	Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy
5.	Załącznik nr 4	Projekt umowy
6.	Załącznik nr 5	Oświadczenie o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych w SWZ
7.	Załącznik nr 6	Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
8.	Załącznik nr 7	Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy

**Zatwierdzona przez:**

Zabrze, dnia 03.12.2021r.

**PROKURENT**

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