

**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 sprzętu jednorazowego dla pacjentów wymagających zabiegów hemodynamicznych lub elektrofizjologicznych. Nr sprawy. DZP/10PN/2022 o wartości szacunkowej przekraczającej 215 000,00 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	Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
5.	Załącznik nr 4a i 4b	Projekt umowy
6.	Załącznik nr 5	Formularz asortymentowo-cenowy
7.	Załącznik nr 6	Opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne
8.	Załącznik nr 7	Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy
9.	Załącznik nr 8 i 8a	Wzór oświadczenia Wykonawcy oraz wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw wykluczenia zgodnie z art. 5K Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, dodanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 08.04.2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

**Zatwierdzona przez:**

Zabrze, dnia 24.06.2022r.  
**PREZES ZARZĄDU**

  
.....Krzysztof Żabicki.....

*podpis Kierownika Zamawiającego*