

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:

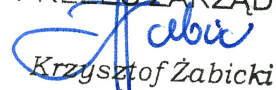
Świadczenie usług transportu sanitarnego dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. Sygn. DZP/05 TP/2022 o wartości szacunkowej mniejszej niż próg unijny

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 cenowy
5.	Załącznik nr 4	Projekt umowy w zakresie Pakietu 1
6.	Załącznik nr 5	Projekt umowy w zakresie Pakietu 2
7.	Załącznik nr 6	Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby
8.	Załącznik nr 7	Wykaz środków transportu
9.	Załącznik nr 8	Oświadczenie dot. osób
10.	Załącznik nr 9.1 i 9.2	Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych dla Pakietu nr 1 i Pakietu nr 2

Zatwierdzona przez:

Zabrze, dnia 10.03.2022r
PREZES ZARZĄDU


Krzysztof Żabicki

.....
Kierownik Zamawiającego