Szpital Specjalistyczny w Zabrzu 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 produktów leczniczych do programów lekowych, immunoglobulin oraz płynów infuzyjnych dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o.; Nr sprawy DZP/18 TP/2026** o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 216 000,00 EURO.

Zawartość specyfikacji:

1.	Postanowienia SWZ część ogólna	Rozdziały od I do XXXIII
2.	Załącznik nr 1	Formularz ofertowy
3.	Załącznik nr 2	Wzór oświadczenia Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4.	Załącznik nr 3	Formularz asortymentowo-cenowy
5.	Załącznik nr 4	Projekt umowy
6.	Załącznik nr 5	Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego

Zatwierdzona przez:

Zabrze, dnia 29.10.2026r.

Krzysztof Żabicki
PREZES ZARZĄDU
Krzysztof Żabicki

.....

(podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)