

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 usługi dostarczenia przygotowanych posiłków dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o. o. Sygn. DZP/26 TP/2024 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 2A	Wzór oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
5.	Załącznik nr 3	Przedmiot zamówienia
6.	Załącznik nr 4	Projekt umowy
7.	Załącznik nr 5	Wykaz środków transportu i narzędzi technicznych używanych do realizacji zamówienia
8.	Załącznik nr 6	Wykaz osób
9.	Załącznik nr 7	Wykaz usług
10.	Załącznik nr 8	Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby
11.	Załącznik nr 9	Mapa sytuacyjna
12.	Załącznik nr 10	Charakterystyka diet
13.	Załącznik nr 11	Jadłospisy
14.	Załącznik nr 12	Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy PZP z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy - odnosi się do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne)

Zatwierdzona przez:

Zabrze, dnia 28.10.2024r.

PREZES ZARZĄDU

[Podpis]
.....
Krzysztof Żabiński

(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)