|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ) **TRYB PODSTAWOWY – WARIANT BEZ NEGOCJACJI**  **(art. 275 ust. 2 Pzp)** | | |
| Numer referencyjny: **Zn\_2025\_06**  Nazwa: **„Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury Szpitala Powiatowego w Sędziszowie Małopolskim polegająca na rozbudowie o nowobudowane wschodnie skrzydło „D” oraz remont piętra budynku „B”**  **wraz z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego i Pododdziału Geriatrycznego”** | | |
| **ROZDZIAŁ I** | Instrukcja dla wykonawców | |
| **Załącznik nr 1** | Podstawowe informacje dotyczące postepowania | |
| **ROZDZIAŁ II:** | Formularz oferty (interaktywny na platformie e- zamówienia): | |
| **Załącznik nr 1,1a do oferty** | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia | |
| **Załącznik nr 2,2a do oferty** | Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu | |
| **Załącznik nr 3 do oferty** | Oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp | |
| **Załącznik nr 4 do oferty** | Tabela Elementów Rozliczeniowych (TER) | |
| **ROZDZIAŁ III** | Program Funkcjonalno – Użytkowy (PFU) | |
| **ROZDZIAŁ IV** | Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego (PPU) | |
| *SWZ zawierającą wymienione powyżej dokumenty:* | | |
| **akceptuję:** |  | **zatwierdzam:** |
|  |  |
| *Kierownik  komórki zamawiającej* | *Kierownik Zamawiającego  lub osoba uprawniona* |
| Ropczyce | | |