|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej**  **w Jedliczu**  **ul. Traugutta 3**  **38-460 Jedlicze** | |  |
| SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ) **TRYB PODSTAWOWY – WARIANT BEZ NEGOCJACJI**  **(art. 275 ust. 1 Pzp)** | |  |
| Numer referencyjny: **ZP 2/2025**  Nazwa: **„Usługa badań laboratoryjnych świadczonych przez laboratoria medyczne stosownie do potrzeb Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Jedliczu”** | |  |
| **ROZDZIAŁ I** | Instrukcja dla wykonawców |  |
| **Załącznik nr 1** | Podstawowe informacje dotyczące postępowania |  |
| **ROZDZIAŁ II:** | Formularz oferty – **interaktywny na platformie e – zamówienia** z załącznikami: |  |
| **Załącznik nr 1,1a do oferty** | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia |  |
| **Załącznik nr 2, 2a do oferty** | Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu |  |
| **Załącznik nr 3 do oferty** | Oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp |  |
| **Załącznik nr 4 do oferty** | Formularz cenowo - asortymentowy |  |
| **ROZDZIAŁ III** | Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia |  |
|  |
| **ROZDZIAŁ IV** | Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego |  |
| *SWZ zawierającą wymienione powyżej dokumenty:* | |  |
| **akceptuję:** | *Kierownik komórki zamawiającej lub osoba upoważniona* | | |
| Jedlicze 2025 | |  |