

**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: **Obsługa serwisowa sprzętu i aparatury medycznej Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. Nr sprawy DZP/01 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 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	Formularz asortymentowo-cenowy
6.	Załącznik nr 4 i 4a	Projekt umowy
7.	Załącznik nr 5	Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby
8.	Załącznik nr 6	Wykaz osób
9.	Załącznik nr 7	Wykaz usług
10.	Załącznik nr 8	Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu wymagań określonych przez Zamawiającego
11.	Załącznik nr 9	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 20.01.2026 r.

Krzysztof Żabicki

**PREZES ZARZĄDU**

*Krzysztof Żabicki*

(podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)