

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 usług w zakresie odbioru, transportu i utylizacji odpadów zakaźnych, odpadów niebezpiecznych medycznych i innych niż niebezpieczne odpadów medycznych oraz odbioru, transportu i zagospodarowania odpadów komunalnych wytwarzanych w związku z działalnością Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o., Sygn. DZP/04 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 cenowy
6.	Załącznik nr 4A Załącznik nr 4B Załącznik nr 4C	Projekt umowy (Pakiet nr 1) Projekt umowy (Pakiet nr 2) Projekt umowy (Pakiet nr 3)
7.	Załącznik nr 5	Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby
8.	Załącznik nr 6	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)
9.	Załącznik nr 7	Wykaz środków transportu
10.	Załącznik nr 8	Wzór oświadczenia dot. osób

Zatwierdzona przez:

Zabrze, dnia 24.02.2026.

Krzysztof Żabicki

PREZES ZARZĄDU
Krzysztof Żabicki

.....
 (podpis Kierownika Zamawiającego
 lub osoby upoważnionej)