

Załączniki do SWZ

Do niniejszej dokumentacji załącznikami są:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – oświadczenie JEDZ
3. Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego
4. Załącznik nr 4 – oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
5. Załącznik nr 5 – oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy
6. Załącznik nr 6 – Projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia

Przewodnicząca Komisji:

Kierownik Apteki Szpitalnej Katarzyna Pawełkiewicz – Kopec

Kopec
.....

Członkowie Komisji:

Kierownik Działu Administracyjno -Gospodarczego Patrycja Pchełka

Pchełka
.....

Kierownik Sekcji Kosztów i Analiz Marta Maksym

Maksym
.....

Sekretarz Komisji:

Kierownik Działu Zamówień Publicznych Jolanta Wojciuch

Wojciuch
.....

ZATWIERDZAM/~~NIE ZATWIERDZAM~~

2021-06-09

z up.
Szpital Miejski im. Jana Pawła II Sp. z o.o.
GŁÓWNY KSIĘGOWY
Tomasz Bartosz