

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:326449-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bytom: Implanty chirurgiczne
2020/S 133-326449**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu

Adres pocztowy: al. Legionów 10

Miejscowość: Bytom

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Kod pocztowy: 41-902

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: mgr inż. Małgorzata Lipiec

E-mail: dzp@szpital4.bytom.pl

Tel.: +48 323964502

Faks: +48 323964654

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital4.bytom.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa wyrobów medycznych dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej

Numer referencyjny: DZP - 12/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33184100 Implanty chirurgiczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, al. Legionów 10. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 A do SIWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 6 145 850.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730 Wyroby do angioplastyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL228 Bytomski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730 Wyroby do angioplastyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL228 Bytomski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730 Wyroby do angioplastyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL228 Bytomski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4; al. Legionów 10; 41-902 Bytom, POLSKA – loco apteka
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z zapisami załącznika nr 1A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 076-179482](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/06/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Hammermed Medical Polska Sp. z o.o. Sp. k.

Adres pocztowy: ul. Kopcińskiego 69/71

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-032

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 572 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 572 700.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/06/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Jotec Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Bobrowiecka 8
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-728
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 825 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 825 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 900.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 901.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/06/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Terumo Poland Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. 1 Sierpnia 6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-134

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/06/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Abbott Medical Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Postępu 21B
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 32 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/06/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-133
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 651 550.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 369 900.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Wyroby medyczne dla potrzeb Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Ogólnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587702

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której

zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

Terminy na wniesienie odwołania

Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

- 1) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zd. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 2) 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż opisany w pkt 1.
- 3) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
- 4) Odwołanie wobec innych czynności niż ww. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
- 5) Jeżeli Zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
- 6) Jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Wniesienie odwołania

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

09/07/2020