

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:126326-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Produkty farmaceutyczne
2019/S 055-126326**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b

Gdynia

81-519

Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Wiczlińska

Tel.: +49 6229466

E-mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl

Faks: +49 6229466

Kod NUTS: PL633

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ucmmit.gdynia.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.biulety.abip.pl/ucmmit/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia

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:

Sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym, leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C

Numer referencyjny: 09/UCMMiT/PN/EL/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Zamówienie obejmuje Sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych, w tym objętych programem lekowym, leczenia wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, określonych w 12 pakietach.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Szczepionka przeciwko WZW typu A dla dorosłych amp-strzyk 1 000,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 5
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Cena - waga 90 %
Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
2

Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Acetylocysteinum 200 mg tab.mus. tabl musująca 2 000,00

2 Acetylocysteinum 100 mg /1 ml a 3 ml ampułka 175,00

3 Ambroksol chlorowodorek 15 mg ampułka 100,00

4 Amlodipine 10 mg tabl/kaps 1 050,00

5 Amlodipine 5 mg tabl/kaps 3 000,00

6 Dobutamina 250 mg fiolka 300,00

7 Ketoprofenum 100 mg/2 ml. i.v. i.m. ampułka 700,00

8 Ketoprofen 100 mg tabl/kaps 600,00

9 Ketoprofenum 50 mg tabl/kaps 600,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 5

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

3

Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Acidum tannicum substancja (tannina) g 200,00
- 2 Ammonii bromidum substancja g 500,00
- 3 Benzocainum substancja g 100,00
- 4 Bismuthum subgalicum substancja g 200,00
- 5 Ethanolum 70 % 500 ml opakowanie 10,00
- 6 Kalium bromidum substancja g g 500,00
- 7 Natrium bromatum subst g g 500,00
- 8 Natrium tetraboricum substancja g g 200,00
- 9 Oleum Methae 10ml flakon 1,00
- 10 Hydrogenium peroxydatum 3 % x 100g opakowanie 5,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 5

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

4

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Euceryna substancja 1 kg opakowanie 10,00
- 2 Glicerol 86 % płyn 1 kg opakowanie 10,00
- 3 Glucose substancja 1000 g opakowanie 25,00
- 4 Vaselinum album substancja 1 kg opakowanie 15,00
- 5 Lanolina substancja 500 g opakowanie 10,00
- 6 Magnesii hydroaspartas 17 mg Mg +Kalii hydroaspartas 54 mg K. tabl 1 500,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 5

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

5

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Aminokwasy specjalistyczne stosowane w upośledzonej czynności wątroby 500 ml flakon 5,00
- 2 Aminokwasy specjalistyczne stosowane w upośledzonej czynności nerek 500 ml flakon 5,00
- 3 Roztwór wodny pierwiastków śladowych, a 10 ml flakon 300,00
- 4 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 50 ml flakon 60,00
- 5 Roztwór glutaminy do wlewów dożylnych koncentrat 100 ml flakon 180,00
- 6 Organiczny preparat fosforanów (Bezwodny glicerolofosforan sodu 216 mg Ph.Fr a 20 ml flakon 140,00
- 7 Proszek do sporządzenia r-ru witamin rozp. w wodzie dla dorosłych. a 10 ml flakon 200,00

- 8 Roztwór witamin rozp. w tłuszczach dla dorosłych. a 10 ml flakon 200,00
- 9 Mannitol 20 % inj 100 ml (butelka szklana) flakon 200,00
- 10 Mannitol 20 % inj 250 ml ml (butelka szklana) flakon 10,00
- 11 Proszek do sporządzenia roztworu do wstrzyknięć i infuzji zawierający witaminy rozpuszczalne w roztw. wodnych i tłuszczowych z wyjątkiem vit K(dla dorosłych) fiolka 150,00
- 12 Woda do irygacji sterylna 1000 ml (butelka odkręcana) flakon 420,00
- 13 kalium chloraum 15 % ampułki w systemie bezigłowym a 10 ml ampułka 400,00
- 14 Flumazenil, roztwór do wstrzykiwan 0,5 mg/5 ml ampułka 15,00
- 15 Kompletna dieta specjalistyczna wysokoenergetyczna,wzbogacona w aminokwasy rozgałęzione, niskosodowa. Nie zawiera glutenu, klinicznie wolna od laktozy.Do podania doustnego dla chorych z problemami wątrobowymi Opakowanie 200 ml butelka 48,00
- 16 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 986 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 8 g, energia niebiałkowa 900 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. 98,90 netto + 8%VAT/worek worek 8,00
- 17 Worek trzykomorowy bez elektrolitów o objętości 1477 ml do żywienia pozajelitowego centralnego zawierający roztwór aminokwasów z tauryną, glukozę z cynkiem, tłuszcze LCT, MCT, oliwę z oliwek, kwasy tłuszczowe omega-3, o zawartości azotu 12 g, energia niebiałkowa 1300 kcal, osmolarność 1300 mosmol/l. worek 24,00
- 18 Trojkomorowy worek do wkłucia centralnego o poj do 500 ml, zawierający min 4gN,zawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 14-15 %,olej sojowy, MCT, olej z oliwek,elektrolity, weglowodany. Osmolarność 1500 mOsm/l worek 24,00
- 19 trójkomorowy worek do obwodowego i centralnego żywienia pozajelitowego o poj do 1250 ml. Minimalna zawartość N 6,2 g zawierający mieszaninę 4 rodzajów emulsji tłuszczowej w tym olej rybi 14-15 %,olej sojowy, MCT, olej z oliwek,elektrolity, weglowodany. Osmolarność 850 mOsm/l worek 20,00.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 5

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Insulin aspart 100 j/m/ml 3ml - NovoRapid Penfil wkład 200,00
2 Insulin lispro 100j/m/ml,3ml - Humalog wkład 10,00
3 Insulin injection neutral Insulin human 100 j/m/ml x 10 ml Gensulin R x 1 fiolka fiolka 5,00
4 Insulin injection neutral Insulin human 300 j/m/3 ml - Gensulin R wkład 80,00
5 Insulin injection neutral, Insulin human 100 j/m/ml, 3 ml- Actrapid HM wkład 30,00
6 Insulin injection neutral, Insulin human 100j/m/ml 3 ml- Humulin R wkład 10,00
7 Insulin human isophane 100j/m/ml,3 ml - Gensulin N wkład 10,00
8 Insulin human isophane 100j/m/ml,3 ml) - Humulin N wkład 10,00
9 Insulin human isophane 100j/m/ml, 3 ml - Insulatard HM wkład 100,00
10 Insulin Aspart/aspart protamine suspension 100 j/m/ml, 3 ml - NovoMix 30 wkład 40,00
11 Insulin aspart/aspart protamine suspension 100 j/m/ml, 3 ml - NovoMix 50 wkład 20,00
12 Insulin lispro/lispro protamine suspensioe 100 j/m/ml, 3 ml- HumalogMix 25 wkład 20,00
13 Insulin lispro/lispro protamine suspensioe 100 j/m/ml, 3 ml- HumalogMix 50 wkład 20,00
14 Insulin biphasic injection (ins.human neutral+isophane suspension)100j/m/ml 3ml (30/70) - GensulinM30 wkład 30,00
15 Insulin biphasic injection (ins.human neutral/isophane susp) 100 j/m/ml, 3 ml (50/50) - GensulinM50 x 5 wkładów wkład 20,00
16 Insulin biphasicinjection (ins.human neutral/isophane susp) 100 j/m/ml 3 ml (30/70) - Humulin M3 wkład 10,00
17 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100 j/m/ml, 3 ml - Mixtard 30 wkład 60,00
18 Ins.biphasic injection(ins human neutral/isophane suspens)100 j/m/ml, 3 ml - Mixtard 50 wkład 10,00
19 Ins Lisipro liprolog 100 j/m/ml a 3 ml wkład 40,00
20 Insulin detemir 100 j/m/ml 3 ml - Insul. Levemir wkład 5,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 5
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Cena - waga 90 %
Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Ibandronian sodu 1 mg/l ml ampułkostrzykawka 3 ml ampułkostrzykawka 90,00
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 5
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Cena - waga 90 %
Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

- 1 Dieta normalizująca glikemię, do stosowania w cukrzycy, upośledzonej tolerancji glukozy. kompletna pod względem odżywczym, zawierająca błonnik pokarmowy 1,5-2g/100 ml do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Zawartość jednonienasyconych kwasów tłuszczowych min 2,9g/100 ml. Skład pozwalający uzyskać energię z białka 17-18 %, węglowodanów 37-45 %, tłuszczu 35-45 % Osmolarność do 300 mOsm/l. +/- 50. Opakowanie typu Pack 1000 ml opakowanie 48,00
- 2 Dieta kompletna, wysokokaloryczna (1,5 kcal/ml), bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Głównym źródłem białka powinna być kazeina, serwatka, soja, groch. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Zawiera tłuszcze MCT, tłuszcz rybi. Nie zawiera błonnika. Dieta wzbogacona w kwasy DHA/EPA. Zawartość żelaza min 2,0. Energia z białka 16-20 %, węglowodanów-45-49, tłuszczu ok.35%/+/-5. Osmolarność do 370 mOsm/l. +/- 50. Opakowanie typu butelka 500 ml opakowanie 48,00
- 3 Dieta kompletna, normokaloryczna, bezresztkowa, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego. Głównym źródłem białka powinna być kazeina, serwatka, soja, groch. Klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa. Dieta powinna zawierać tłuszcz MCT. Powinna być wzbogacona w kwasy DHA/EPA. Energia pozyskiwana z białka 16 %, węglowodanów - 49 %, tłuszczu-35 %. Osmolarność 255 mOsm/l +/- 50 Opakowanie typu butelka 500 ml opakowanie 48,00
- 4 Dieta kompletna, hiperkaloryczna (1,28 kcal/ml, wysokobiałkowa z arginina, bezresztkowa, w postaci napoju, do leczenia żywieniowego drogą przewodu pokarmowego, bezglutenowa, niskolaktozowa. Źródłem białka są serwatka, kazeina, niska zawartość tłuszczu, zawiera głównie tłuszcz LCT. Zwiększona zawartość składników potrzebnych w procesie leczenia ran-vit C, karotenoidy, vit E oraz Zn. Opakowanie 200 ml opakowanie 48,00
- 5 Dieta kompletna, wysokoenergetyczna (min 1,6 kcal/ml, wysokobiałkowa min 9g/100 ml, niski indeks glikemiczny Osmolarność max 300 mOsm/l .Do podania drogą doustną. Wielkość opakowania 200 ml. Smak owocowy lub waniliowy do wyboru zamawiającego opakowanie 48,00

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 5

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

9

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Szczepionka przeciwko odrze, śwince, różyczce liofilizat dla dorosłych amp 150,00

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji
zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 5

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

10

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Grazoprevi 100 mgr+ Elbasvir 50 mg opak 60
2 Rybaviryna 200 mg konfekcjonowana w blistrach max 140 tabl. i refundowana przez NFZ w schemacie leczenia z poz 1 tabl 1 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Cena - waga 90 %
Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Entecavir tabl 0,5 mg opak 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

12

Część nr: 12

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania
Styczniowego 9b, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Interferon pegylowany alfa 2a pen (135 lub 180 mcg) mcg 12960

2 Rybaviryna tabl 200 mg refundowana przez NFZ w schemacie leczenia z poz 1 opk 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 8

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Cena - waga 90 %

Termin dostawy zamówień bieżących/częściowych - waga 10 %

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych warunków szczegółowych.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust 5 ustawy Pzp.

2. W celu wstępnego potwierdzenia, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale IV i V SIWZ, wykonawca składa w formie elektronicznej (przy pomocy internetowej platformy zakupowej umieszczonej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia, wybierając przedmiotowe postępowanie) do dnia upływu terminu składania ofert aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, zwane dalej oświadczeniem JEDZ.

2. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunków i braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, na podstawie art. 24 ust 1 i 5 ustawy Pzp, przed udzieleniem zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 10 dni złoży w formie elektronicznej (przy pomocy internetowej platformy zakupowej umieszczonej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia, wybierając przedmiotowe postępowanie) aktualne na dzień składania, niżej określone dokumenty i oświadczenia:

1) aktualną na dzień składania, informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2) aktualne na dzień składania, zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

3) aktualne na dzień składania, zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4) aktualny na dzień składania, odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

5) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, - wzór załącznik nr 5A do SIWZ,

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych warunków szczegółowych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Z uwagi na brak miejsca - c.d. do pkt III.1.1)

6) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, - wzór załącznik nr 5B do SIWZ,

7) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, - wzór załącznik nr 5C do SIWZ,

8) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy, - wzór załącznik nr 5D do SIWZ,

9) aktualne na dzień składania, oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716), - wzór załącznik nr 5E do SIWZ,

3. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na platformie zakupowej umieszczonej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia informacji, dotyczących:

- kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- ceny,
- terminu wykonania zamówienia,
- warunków płatności

— zawartych w ofertach, przekazuje Zamawiającemu za pomocą platformy zakupowej oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

4. Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą:

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2 wyżej:

i. ppkt 1) – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy – wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

ii. ppkt 2) – 4) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Wymogi dotyczące terminu wystawienia dokumentów określone w ppkt 1) stosuje się odpowiednio.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w powyższym zakresie żadnych warunków szczegółowych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Z uwagi na brak miejsca - c.d. do pkt III.1.1)

3) Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 2 ppkt 1), składa dokument, o którym mowa w pkt 14, ppkt 1) i), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsca zamieszkania tej osoby. Wymogi dotyczące terminu wystawienia dokumentów określone w pkt 14, ppkt 1) lit. i, stosuje się.

5. Ponadto wraz z ofertą wykonawca składa:

2) aktualne na dzień składania, pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, niezależnie od charakteru prawnego łączącego go z nim stosunku prawnego, do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia - jeśli dotyczy,

3) wadium wniesione w terminie, w odpowiedniej formie i wysokości, zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rozdziale VIII,

4) aktualne na dzień składania pełnomocnictwo – jeśli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z dokumentów rejestracyjnych.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

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

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 24/04/2019

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 22/06/2019

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 24/04/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w budynku UCMMiT, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia, pokój nr 150, Dział Zamówień Publicznych, I piętro. Otwarcie ofert jest jawne.

Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, za pośrednictwem platformy zakupowej.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć

Na sfinansowanie zamówienia określonego w danym pakiecie.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający wymaga wniesienia odpowiednio do Pakietu, na który składana jest oferta wadium w wysokości jak niżej:

Nr pakietu Wadium w PLN

1 3 400,00

2 206,00

3 40,00

4 77,00

5 1 377,00

6 175,00

7 416,00

8 52,00

9 146,00

10 11 217,00

11 70,00

12 1 183,00

Suma 18 360,00

2. Wadium wykonawca wnosi przed upływem terminu składania ofert (koniecznie z określeniem numeru postępowania i nr zadań/zadania którego dotyczy), w akceptowanej przez Zamawiającego formie:

- 1) pieniężnej,
- 2) poręczeń bankowych lub poręczeń Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancji bankowych;
- 4) gwarancji ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5, pkt.2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (j.t. Dz.U. z 2016, poz.359 ze zm.).

3. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wnieść przelewem na wskazany poniżej rachunek bankowy w Banku Gospodarstwa Krajowego Oddział w Gdańsku, ul. Kowalska 10, 80-846 Gdańsk, nr 96 1130 1121 0006 5620 5420 0003 z oznaczeniem:

Wadium do postępowania nr 09/UCMMiT/PN/EL/2019

- Pakiet nr:.....kwota PLN.....
- Pakiet nr:.....kwota PLN.....itd

4. Dokument w formie poręczenia winien zawierać stwierdzenie, że:

„...na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty wadium, zgodnie z warunkami przetargu, wypłacamy bez jakichkolwiek zastrzeżeń”.

5. W przypadku wniesienia wadium w formach wymienionych w pkt. 2 ppkt. 2)-5) za pośrednictwem platformy zakupowej, Zamawiający wymaga złożenia oryginalnego dokumentu w formie elektronicznej opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta tj. wystawcę gwarancji/poręczenia.

6. Wadium wnosi się przed upływem terminu (przypominamy że termin to dzień i godzina) składania ofert i musi być udzielone do końca terminu związania ofertą.

7. Wadium będzie skutecznie wniesione w pieniądzu z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego wskazanym powyżej, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

8. Poręczenie, gwarancja, o których mowa w pkt 2. powinny być ważne przez okres związania ofertą.

9. Z treści gwarancji winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 1/7a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Departament Odwołań przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

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

14/03/2019