

PL-Katowice: Pharmaceutical products

OJ S 14/2013 19/01/2013

Contract notice

Supplies

Directive 2004/18/EC

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital im. Stanisława Leszczyńskiego

Postal address: ul. Raciborska 26

Town: Katowice

Postal code: 40-074

Country: Poland

For the attention of: Witold Nowak

Telephone: +48 322515231

Fax: +48 322514533

Internet address(es):

General address of the contracting authority: www.szpital.net.pl

Additional information can be obtained from:

the abovementioned address

Specifications and additional documents (including documents for competitive dialogue and a dynamic purchasing system) can be obtained from:

the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted: the abovementioned address

I.2. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.3. Main activity

Health

I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

Section II: Object of the contract

II.1. Description

II.1.1. Title attributed to the contract by the contracting authority

zakup i dostarczanie leków 12 Pakietów

II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Supplies

Purchase

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna

NUTS code

II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

The notice involves a public contract

II.1.4. Information about framework agreement

II.1.5. Short description of the contract or purchase(s)

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczanie produktów leczniczych – leków, środków kontrastowych, płynów infuzyjnych i opatrunków dla potrzeb Szpitala im. Stanisława Leszczyńskiego

w Katowicach w postaciach, dawkach i szacunkowych ilościach, których wykaz w podziale na Pakiety od Nr 1 do Nr 12 stanowi Załącznik Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.

Przedmiotem zamówienia jest produkt leczniczy – lek o nazwie międzynarodowej w określonej przez Zamawiającego postaci i dawce, natomiast umieszczona nazwa handlowa jest jedynie egzemplifikacją, podaną celem usystematyzowania katalogu.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia we Wspólnym Słowniku Zamówień:

33600000-6 produkty farmaceutyczne

Wymagania:

1. Ilości zamawianego leku mogą ulec zmniejszeniu, w czasie obowiązywania umowy w zależności

od bieżących potrzeb Zamawiającego związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi i będą wynikały z bieżących zamówień bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego leku.

2. Lek musi być dostarczony zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

3. Zamawiający rozumie przez zakup i dostarczanie leku cykliczną dostawę leku na wezwanie Zamawiającego do Apteki Szpitalnej, w terminach określonych przez Zamawiającego, tj.:

a) cito – maksymalnie do 24 godzin

b) planowe – do 72 godzin

od złożenia zamówienia przez Zamawiającego telefonicznie, potwierdzonego faxem.

Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

4. Wykonawca musi zagwarantować możliwość składania zamówień telefonicznie, potwierdzonych faxem, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 16.00.

5. Wykonawca musi zagwarantować dostępność całego oferowanego asortymentu przez cały okres obowiązywania umowy.

6. W przypadku braku realizacji zamówienia w terminie określonym w umowie, Zamawiający dokona interwencyjnego zakupu leku, a Wykonawca wyraża zgodę na pokrycie powstałej różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego, a wynikającą z umowy.

7. Zamawiający wymaga, żeby leki będące przedmiotem niniejszego postępowania były lekami znajdującymi się na liście – wykazie leków refundowanych (w zakresie leków, których to dotyczy)

i umożliwiały Zamawiającemu sprawozdanie do NFZ terapii z ich użyciem (wykorzystaniem), rozumianej jako dokonanie przez Płatnika-NFZ pokrycia kosztów leczenia.

Informacja dotycząca równoważnika:

1. W Załączniku Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa, w kolumnie „Nazwa, dawka, postać, wielkość opakowania równoważnika oferowanego przez Wykonawcę” dopuszczalne jest złożenie w ofercie preparatu równoważnego wraz z podaniem dawki, postaci oraz odpowiedniej wielkości opakowania.

2. Zamawiający dopuszcza lek równoważny pod warunkiem, że będzie możliwa refundacja kosztów leczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. Opakowanie preparatu równoważnego nie może odbiegać od dopuszczalnej wielkości opakowania danej pozycji określonej w Załączniku Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa.

4. Równoważnik, który będzie zawierał inną dawkę i postać niż wymieniona w Załączniku Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa nie zostanie uwzględniony.

5. W przypadku zaoferowania produktu leczniczego równoważnego, w Załączniku Nr 2 do SIWZ – Oferta Cenowa , w kolumnach pn.:
„Cena jednostkowa netto”
„Wartość netto”
„Wartość brutto”
należy podać wartości dotyczące zaoferowanego produktu leczniczego równoważnego.
Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na poszczególne kompletne Pakiety.
W przypadku,
w którym Wykonawca złoży najkorzystniejsze oferty na więcej niż jeden z Pakietów, zostanie zawarta jedna umowa, w której każdy Pakiet stanowić będzie niezależny element, którego dotyczyć będą wszystkie jej postanowienia, włącznie z możliwością jej rozwiązania.
Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, na zasadach określonych w niniejszej SIWZ.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.1.6. CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.1.7. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

II.1.8. Lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for one or more lots

II.1.9. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2. Scope of the procurement

II.2.1. Total quantity or scope

leki 12 Pakietów

II.2.2. Information about options

Options: no

II.2.3. Information about renewals

This contract is subject to renewal: no

II.3. Duration of the contract or time limit for completion

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

Information about lots

Lot No: 1

Lot title: PAKIET NR 1

1) Short description

Abirateron Zytiga 250 mg x 120 tabl. ILOŚĆ 200

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Abirateron Zytiga 250 mg x 120 tabl. ILOŚĆ 200

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 2

Lot title: PAKIET NR 2

1) Short description

Denosumab Xgeva, 120mg/1,7ml roztw. do inj. x 1 fiol. ILOŚĆ 150

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Denosumab Xgeva, 120mg/1,7ml roztw. do inj. x 1 fiol. ILOŚĆ 150

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 3

Lot title: PAKIET NR 3

1) Short description

Filgrastimum Neupogen 96 mln j.m/ml, rozt.do wstrzyk., 1 amp.-strz. 0,5ml ILOŚĆ 450

Filgrastimum Neupogen 30 mln j.m./ml rozt.do inj. 5 fiol. a 1 ml ILOŚĆ 5

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Filgrastimum Neupogen 96 mln j.m/ml, rozt.do wstrzyk., 1 amp.-strz. 0,5ml ILOŚĆ 450

Filgrastimum Neupogen 30 mln j.m./ml rozt.do inj. 5 fiol. a 1 ml ILOŚĆ 5

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 4

Lot title: PAKIET NR 4

1) Short description

Fotemustine Mustophoran, 208 mg, proszek do przyg.roztw.do inj, 1 fiol.+4ml rozp. ILOŚĆ 30

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Fotemustine Mustophoran, 208 mg, proszek do przyg.roztw.do inj, 1 fiol.+4ml rozp. ILOŚĆ 30

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 5

Lot title: PAKIET NR 5

1) Short description

Ifosfamidum Holoxan, 1g, inj., 1 fiol. ILOŚĆ 125

Ifosfamidum Holoxan, 2g, inj., 1 fiol. ILOŚĆ 225

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Ifosfamidum Holoxan, 1g, inj., 1 fiol. ILOŚĆ 125

Ifosfamidum Holoxan, 2g, inj., 1 fiol. ILOŚĆ 225

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 6

Lot title: PAKIET NR 6

1) Short description

Mesnum Uromitexan, 0,4 g/4ml, inj., 15 amp. ILOŚĆ 250

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Mesnum Uromitexan, 0,4 g/4ml, inj., 15 amp. ILOŚĆ 250

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 7

Lot title: PAKIET NR 7

1) Short description

Pegfilgrastin Neulasta 6mg/0,6ml x 1 amp.strz. ILOŚĆ 30

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Pegfilgrastin Neulasta 6mg/0,6ml x 1 amp.strz. ILOŚĆ 30

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 8

Lot title: PAKIET NR 8

1) Short description

Pantoprazolum Controloc 0,02 g, tabl.powl. 100 szt. ILOŚĆ 500

Pantoprazolum Controloc 0,04 g, tabl.powl. 100 szt. ILOŚĆ 500

Pantoprazolum Controloc 0,04 g, pr.do inj.1 fiol. ILOŚĆ 7000

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Pantoprazolum Controloc 0,02 g, tabl.powl. 100 szt. ILOŚĆ 500

Pantoprazolum Controloc 0,04 g, tabl.powl. 100 szt. ILOŚĆ 500

Pantoprazolum Controloc 0,04 g, pr.do inj.1 fiol. ILOŚĆ 7000

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 9

Lot title: PAKIET NR 9

1) Short description

Diltiazemi hydrochloridum Dilzem retard, 90 mg, tabl., 30 szt. ILOŚĆ 30

Diltiazemi hydrochloridum Oxycardil 60, 0,06 g, tabl.powl., 60 tabl. ILOŚĆ 50

Diltiazemi hydrochloridum Oxycardil 120, 0,12 g, tabl.pow.o kontr.uwal., 30 tabl. ILOŚĆ 20

Diltiazemi hydrochloridum Oxycardil 180, 0,18 g, tabl.pow.o kontr.uwal., 30 tabl. ILOŚĆ 10

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Diltiazemi hydrochloridum Dilzem retard, 90 mg, tabl., 30 szt. ILOŚĆ 30

Diltiazemi hydrochloridum Oxycardil 60, 0,06 g, tabl.powl., 60 tabl. ILOŚĆ 50

Diltiazemi hydrochloridum Oxycardil 120, 0,12 g, tabl.pow.o kontr.uwal., 30 tabl. ILOŚĆ 20

Diltiazemi hydrochloridum Oxycardil 180, 0,18 g, tabl.pow.o kontr.uwal., 30 tabl. ILOŚĆ 10

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 10

Lot title: PAKIET NR 10

1) Short description

Calcii glubionas,Calcii lactobionas Calcium, 5 ml/5,7 mEq.Ca2+, syrop, 150 ml ILOŚĆ 20

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Calcii glubionas,Calcii lactobionas Calcium, 5 ml/5,7 mEq.Ca2+, syrop, 150 ml ILOŚĆ 20

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 11

Lot title: PAKIET NR 11

1) Short description

Metildigoxinum Bemecor, 0,1 mg, tabl., 30 tabl. ILOŚĆ 50

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Metildigoxinum Bemecor, 0,1 mg, tabl., 30 tabl. ILOŚĆ 50

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Lot No: 12

Lot title: PAKIET NR 12

1) Short description

Orciprenalini sulfas Alupent, 0,5mg/1ml, amp., 5 szt. ILOŚĆ 50

2) CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

3) Quantity or scope

Orciprenalini sulfas Alupent, 0,5mg/1ml, amp., 5 szt. ILOŚĆ 50

4) Indication about different time frame or duration

Start 26.4.2013. Completion 1.11.2013

5) Additional information about lots

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions related to the contract

III.1.1. Deposits and guarantees required

W postępowaniu jest wymagane wadium.

Pakiet 1: 32 166 zł

Pakiet 2: 2 629 zł

Pakiet 3: 927 zł

Pakiet 4: 629 zł

Pakiet 5: 508 zł

Pakiet 6: 518 zł

Pakiet 7: 946 zł

Pakiet 8: 438 zł

Pakiet 9: 9 zł

Pakiet 10: 1 zł

Pakiet 11: 2 zł

Pakiet 12: 4 zł

III.1.2. Main financing conditions and payment arrangements and/or reference to the relevant provisions governing them

III.1.3. Legal form to be taken by the group of economic operators to whom the contract is to be awarded

III.1.4. Contract performance conditions

The performance of the contract is subject to particular conditions: no

III.2. Conditions for participation

III.2.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions: W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawców w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp Wykonawcy dołączają do Oferty:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) w stosunku do osób fizycznych, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 7 do SIWZ – dotyczy osób fizycznych,
 - c) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że 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,
 - d) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że 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,
 - e) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert,
 - f) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
- Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:
- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - d) zaświadczenie właściwego ze względu na siedzibę albo miejsce zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, organu sądowego lub administracyjnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną do oferty należy dołączyć informację z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, celem wykazania uprawnień

do reprezentowania Wykonawcy.

Kopię Świadectwa Rejestracji oferowanego leku lub oświadczenie Wykonawcy o posiadanych

świadczeniach rejestracji oraz oświadczenie, że na wezwanie Zamawiającego dostarczy kopię Świadczeń Rejestracji.

W przypadku Pakietów dotyczących leków onkologicznych należy dołączyć kartę charakterystyki leku, z uwzględnieniem informacji o trwałości leku po otwarciu fiolki i po rozpuszczeniu.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na zasadzie spełnia /nie spełnia, na podstawie złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

III.2.2. Economic and financial ability

List and brief description of conditions: Sprawozdanie finansowe albo jego część, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta zgodnie z przepisami o rachunkowości również z opinią odpowiednio o badanym sprawozdaniu albo jego części, a przypadku Wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności – za okres nie dłuższy niż ostatnie trzy lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na zasadzie spełnia /nie spełnia, na podstawie złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

III.2.3. Technical and professional ability

List and brief description of conditions:

a) koncesję, zezwolenie lub licencję, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

b) wykaz min. 3 wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (min. 3 dokumenty),

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na zasadzie spełnia /nie spełnia, na podstawie złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

III.2.4. Information about reserved contracts

III.3. Conditions specific to services contracts

III.3.1. Information about a particular profession

III.3.2. Information about staff responsible for the performance of the contract

Section IV: Procedure

IV.1. Type of procedure

IV.1.1. Type of procedure

Open

IV.1.2. Information about the limits on the number of candidates to be invited

IV.1.3. Information about reduction of the number of solutions or tenders during negotiation or dialogue

IV.2. Award criteria

IV.2.1. Award criteria

Lowest price

IV.2.2. Information about electronic auction

An electronic auction will be used: no

IV.3. Administrative information

IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority

Szp.Leszcz/PN/13/2013

IV.3.2. Previous publication concerning this procedure

no

IV.3.3. Conditions for obtaining specifications and additional documents or descriptive document

Payable documents: yes

Price: 10,00 PLN

Terms and method of payment: Na wniosek Wykonawcy SIWZ zostanie wysłana za zaliczeniem pocztowym (koszt 10 PLN brutto). Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia – zwana dalej SIWZ – jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital.net.pl

IV.3.4. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

27.2.2013 - 10:00

IV.3.5. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.3.6. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish.

IV.3.7. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in days: 60 (from the date stated for receipt of tender)

IV.3.8. Conditions for opening of tenders

Date: 27.2.2013 - 11:00

Place:

40-074 Katowice, ulica Raciborska 28, budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.2. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures: Szczegółowe zasady i terminy wnoszenia odwołania określa art. 182 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).

VI.4.3. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

16.1.2013