

**Poland-Toruń: Medical insurance services**

**OJ S 77/2018 20/04/2018**

**Contract notice**

**Services**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

## **Section I: Contracting authority**

---

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego

Postal address: Pl. Teatralny 2

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego

Postal address: ul. Polna 109/111

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy

Postal address: ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Medyczno-Społeczne Centrum  
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Toruniu  
Postal address: ul. Św. Jana 1/3  
Town: Toruń  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-100  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Biblioteka Pedagogiczna w Toruniu  
Postal address: ul. gen. J. H. Dąbrowskiego 4  
Town: Toruń  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-100  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Specjalny Ośrodek Szkolno-  
Wychowawczym im. J. Korczaka  
Postal address: ul. Żwirki i Wigury 15 i 21  
Town: Toruń  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-100  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

Postal address: ul. Janiny Bartkiewiczówny 93

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Zespół Szkół Specjalnych Nr 1 z siedzibą w Ciechocinku

Postal address: ul. Staszica 7

Town: Ciechocinek

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-720

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Gostynińsko-Włocławski Park

Krajobrazowy

Postal address: ul. Zamkowa 11

Town: Kowal

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-820

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Nadgoplański Park Tysiąclecia

Postal address: ul. Wodna 9

Town: Kruszwica

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 88-150

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Medyczno-Społeczne Centrum

Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Inowrocławiu

Postal address: ul. Narutowicza 53

Town: Inowrocław

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 88-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Zespół Parków Krajobrazowych

Chelmińskiego i Nadwiślańskiego

Postal address: ul. Sądowa 5

Town: Świecie

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 86-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Górznieńsko-Lidzbarski Park

Krajobrazowy

Postal address: ul. Leśna 12

Town: Górzno  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-320  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Zespół Szkół Nr 33 Specjalnych dla  
Dzieci i Młodzieży Przewlekłe Chorej w Bydgoszczy  
Postal address: ul. Skłodowskiej-Curie 4  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-094  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Zarząd Dróg Wojewódzkich  
Postal address: ul. Dworcowa 80  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-010  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka  
Postal address: ul. M. Skłodowskiej-Curie 4  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-094  
Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Okręgowy Ośrodek Doksztalcania Zawodowego  
Postal address: ul. Rajska 1  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-485  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
Postal address: ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 54  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-620  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Kujawsko-Pomorski Impresyjny Teatr Muzyczny  
Postal address: ul. Żeglarska 8  
Town: Toruń  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-100  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Wojewódzki Ośrodek Animacji Kultury

Postal address: ul. Szpitalna 8

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Tucholski Park Krajobrazowy

Postal address: ul. Podgórna 1

Town: Tuchola

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 89-500

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Krajeński Park Krajobrazowy

Postal address: ul. Pocztowa 2

Town: Więcbork

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 89-410

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

**I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Kujawsko-Pomorskie Biuro Planowania Przestrzennego i Regionalnego

Postal address: Bulwary im. Marszałka J. Piłsudskiego 5B  
Town: Włocławek  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-800  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Wdecki Park Krajobrazowy  
Postal address: ul. Rynek 11a  
Town: Osie  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 86-150  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Brodnicki Park Krajobrazowy  
Postal address: Grzmieca  
Town: Pokrzydowo  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-312  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
Postal address: ul. Zielna 2/4  
Town: Włocławek  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-800  
Country: Poland



Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Wojewódzka i Miejska Biblioteka  
Publiczna im. dr. Witolda Bełzy  
Postal address: ul. Długa 39  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-034  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Kujawsko-Pomorskie Centrum Edukacji  
Nauczycieli  
Postal address: ul. Jagiellońska 9  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-067  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Filharmonia Pomorska im. Ignacego Paderewskiego  
Postal address: ul. Andrzeja Szwalbego 6  
Town: Bydgoszcz  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 85-080  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczym nr 2 dla Dzieci i Młodzieży Słabo Słyszącej i niesłyszącej im. gen. Stanisława Maczka

Postal address: ul. Akademicka 3

Town: Bydgoszcz

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 85-796

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 1 dla Dzieci i Młodzieży Słabo Widzącej i niewidomej im. Louisa Braille’a

Postal address: ul. Krasińskiego 10

Town: Bydgoszcz

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 85-008

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Wojewódzki Urząd Pracy

Postal address: ul. Szosa Chełmińska 30/32

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Kujawsko-Pomorskie Centrum Edukacji Nauczycieli

Postal address: ul. Sienkiewicza 36

Town: Toruń

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-100

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Muzeum Ziemi Kujawskiej i Dobrzyńskiej

Postal address: ul. Słowackiego 1A

Town: Włocławek

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-800

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Kujawsko-Pomorskie Centrum Edukacji Nauczycieli

Postal address: ul. Nowomiejska 15

Town: Włocławek

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Postal code: 87-800

Country: Poland

Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2, 87-100 Toruń, pok. 337

E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)

Telephone: +48 566218281

Fax: +48 566218455

**Internet address(es):**

Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Regionalny Ośrodek Edukacji Ekologicznej w Przysieku spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Postal address: Przysiek ul. Parkowa 2

Town: Zławieś Wielka  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-134  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.1. Name and addresses**

Official name: Kujawsko-Pomorski Fundusz Rozwoju Sp. z o.o. w Toruniu  
Postal address: ul. Przedzamcze 8  
Town: Toruń  
NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie  
Postal code: 87-100  
Country: Poland  
Contact person: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego, pl. Teatralny 2,  
87-100 Toruń, pok. 337  
E-mail: [zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl](mailto:zamowienia@kujawsko-pomorskie.pl)  
Telephone: +48 566218281  
Fax: +48 566218455  
**Internet address(es):**  
Main address: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)

#### **I.2. Information about joint procurement**

The contract involves joint procurement

#### **I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: [www.bip.kujawsko-pomorskie.pl](http://www.bip.kujawsko-pomorskie.pl)  
Additional information can be obtained from the abovementioned address  
Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

#### **I.4. Type of the contracting authority**

Regional or local authority

#### **I.5. Main activity**

General public services

## **Section II: Object**

---

### **II.1. Scope of the procurement**

#### **II.1.1. Title**

Grupowe ubezpieczenie zdrowotne pracowników Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz członków ich rodzin  
Reference number: WZP.272.32.2018

#### **II.1.2.**

**Main CPV code**

66512220 Medical insurance services

**II.1.3. Type of contract**

Services

**II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia zdrowia ubezpieczonego i współubezpieczonego, dla pracowników Zamawiającego oraz ich współmałżonków partnerów życiowych i dzieci.

Ubezpieczenie jest dobrowolne. Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do ubezpieczenia.

Potencjalna liczba pracowników wyrażających chęć przystąpienia do ubezpieczenia wynosi około 1630 osób.

Wykonawca zagwarantuje funkcjonowanie programu przy założeniu 40 % partycypacji zatrudnionych u Zamawiającego.

Zakres ubezpieczenia obejmuje: wystąpienie u ubezpieczonego lub współubezpieczonego choroby lub uszkodzenia ciała skutkujących potrzebą skorzystania przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy ze świadczeń zdrowotnych.

**II.1.5. Estimated total value****II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

**II.2. Description****II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL61 Kujawsko-pomorskie

Main site or place of performance: Obszar Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

**II.2.4. Description of the procurement**

Przedmiotem zamówienia jest usługa ubezpieczenia zdrowia ubezpieczonego i współubezpieczonego, dla pracowników Zamawiającego oraz ich współmałżonków partnerów życiowych i dzieci.

Ubezpieczenie jest dobrowolne. Osoby spełniające kryterium przynależności do grupy mogą w dowolnym momencie trwania umowy przystępować do ubezpieczenia.

Potencjalna liczba pracowników wyrażających chęć przystąpienia do ubezpieczenia wynosi około 1630 osób.

Wykonawca zagwarantuje funkcjonowanie programu przy założeniu 40 % partycypacji zatrudnionych u Zamawiającego.

Zakres ubezpieczenia obejmuje: wystąpienie u ubezpieczonego lub współubezpieczonego choroby lub uszkodzenia ciała skutkujących potrzebą skorzystania przez ubezpieczonego lub współubezpieczonego w okresie odpowiedzialności Wykonawcy ze świadczeń zdrowotnych.

Wykonawca ponosi koszty świadczeń zdrowotnych, które organizowane są dla ubezpieczonego lub współubezpieczonego przez świadczeniodawcę, zgodnie z wybranym zakresem świadczeń zdrowotnych.

Ubezpieczeni mogą być objęci różnymi zakresami świadczeń zdrowotnych w ramach umowy ubezpieczenia.

Współubezpieczeni małżonek, partner życiowy dziecko objęci są tym samym zakresem świadczeń zdrowotnych co Pracownik.

Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania zaproponowanego zakresu ubezpieczenia w niezmienionym kształcie do końca okresu ubezpieczenia – niezależnie od późniejszych zmian w liczbie uczestników w poszczególnych opcjach.

Prawo przystąpienia do ubezpieczenia mają pracownicy Zamawiającego, ich małżonkowie, partnerzy życiowi oraz dzieci do 25 roku życia.

Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia do ubezpieczenia wszystkich pracowników Zamawiającego oraz ich małżonków, partnerów życiowych do 67 roku życia oraz dzieci do 25 roku życia, (uprawnionych) na podstawie imiennych deklaracji zgody, stanowiących standardowy dokument Wykonawcy dla tej czynności.

Wykonawca przyjmie do ubezpieczenia osoby nie przebywające w szpitalu, hospicjum, placówce dla przewlekle chorych lub nie jest uznana za niezdolną do pracy lub niezdolną do służby orzeczeniem właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.

Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia do ubezpieczenia członków rodzin ubezpieczonego w zakresie identycznym z zakresem ubezpieczenia Pracowników.

Zamawiający wymaga braku karencji. Ochrona ubezpieczeniowa w zakresie wynikającym z umowy ubezpieczenia w odniesieniu do każdej z osób rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu złożenia przez tą osobę deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia pod warunkiem przekazania za tą osobę Wykonawcy pierwszej składki.

Składka na ubezpieczenie płatna będzie przez okres realizacji zamówienia w okresach miesięcznych.

Jednostkowe składki miesięczne a tym samym cena oferty, są wiążące przez cały okres realizacji zamówienia i nie podlegają waloryzacji.

Wysokość opłaconej składki będzie w każdym miesiącu iloczynem zaproponowanej składki za ubezpieczenie w danym pakiecie oraz liczby Pracowników.

Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi z należytą starannością z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób przy wykorzystaniu specjalistycznej aparatury medycznej, przestrzegając etyki zawodowej oraz obowiązujących przepisów.

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług z poszanowaniem godności osobistej Pacjenta, z dbałością o jego ogólny stan zdrowia (w szczególności poprzez zalecanie świadczeń zdrowotnych w przypadkach niezgłoszonych przez Pacjenta, a dostrzeżonych przez lekarzy lub inny personel medyczny), z poszanowaniem praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności Ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr 159, poz. 742 ze zm.).

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej.

#### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Quality criterion - Name: Dostępność placówek medycznych / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

#### **II.2.6. Estimated value**

#### **II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 36

This contract is subject to renewal: no

#### **II.2.9.**

### **Information about the limits on the number of candidates to be invited**

Envisaged number of candidates: 7 Objective criteria for choosing the limited number of candidates:

Do przedmiotowego dialogu zaproszeni zostaną wszyscy Wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu określone w niniejszym ogłoszeniu. W przypadku, w którym liczba Wykonawców spełniających warunki udziału w postępowaniu przekroczy 7 do dialogu zaproszonych zostanie 7 Wykonawców posiadających największą ilość usług w zakresie dobrowolnego grupowego pracowniczego ubezpieczenia na życie dla grupy min. 1 000 osób dla każdej wykazanej usługi.

#### **II.2.10. Information about variants**

Variants will be accepted: no

#### **II.2.11. Information about options**

Options: no

#### **II.2.13. Information about European Union funds**

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

#### **II.2.14. Additional information**

### **Section III: Legal, economic, financial and technical information**

---

#### **III.1. Conditions for participation**

##### **III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers**

List and brief description of conditions:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy: 1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp; 2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający nie stawia szczególnych warunków w tym zakresie.

Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

Do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu Wykonawca dołącza:

1.1. Aktualne na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oświadczenie w formie jednolitego dokumentu – na formularzu JEDZ (Załącznik 1 do Opisu potrzeb i wymagań) wypełniony zgodnie z instrukcją wypełniania JEDZ (Załącznik 1a do Opisu potrzeb i wymagań).

1.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt 1.1, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1.3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów dołącza zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, jeżeli dotyczy (zobowiązanie tych podmiotów winno być złożone w oryginale).

1.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w pkt 1.1 dotyczące tych podmiotów.

Etap II.

2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 60d ust. 1, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp tj.: (Załącznik 2 do Opisu potrzeb i wymagań).

Etap III (złożenie dokumentów na wezwanie Zamawiającego).

3.1 brak podstaw wykluczenia:

3.1.1 informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

3.1.2 odpisu 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 Pzp;

3.1.3 oświadczenia 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 (Załącznik 3 do Opisu potrzeb i wymagań);

3.1.4 oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (Załącznik 4 do Opisu potrzeb i wymagań);

Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w pkt 3.1.1 – 4.

Uwaga:

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić dokumenty szczegółowo wskazane w Opisie potrzeb i wymagań.

### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie.

### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy: spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

Wykonali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują należycie co najmniej 3 usług w zakresie dobrowolnego grupowego pracowniczego ubezpieczenia medycznego dla grupy min. 1 000 osób dla każdej wykazanej usługi.



Do wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu Wykonawca dołącza:

1.1. Aktualne na dzień składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oświadczenie w formie jednolitego dokumentu – na formularzu JEDZ (Załącznik 1 do Opisu potrzeb i wymagań) wypełniony zgodnie z instrukcją wypełniania JEDZ (Załącznik 1a do Opisu potrzeb i wymagań).

1.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w pkt 1.1, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1.3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów dołącza zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, jeżeli dotyczy (zobowiązanie tych podmiotów winno być złożone w oryginale).

1.4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w pkt 1.1 dotyczące tych podmiotów.

Etap II.

2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 60d ust. 1, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp tj.: (Załącznik 2 do Opisu potrzeb i wymagań).

Etap III (złożenie dokumentów na wezwanie Zamawiającego).

1. wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (Załącznik 5 do Opisu potrzeb i wymagań), oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

### **III.2. Conditions related to the contract**

#### **III.2.2. Contract performance conditions**

Szczegółowe warunki realizacji umowy znajdują się w Opisie potrzeb i wymagań.

## **Section IV: Procedure**

---

### **IV.1. Description**

#### **IV.1.1. Type of procedure**

Competitive dialogue

#### **IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system**

#### **IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)**

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

#### **IV.2. Administrative information**

##### **IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate**

Date: 18/05/2018 Local time: 09:00

##### **IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates**

Date: 04/06/2018

##### **IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted**

Polish

### **Section VI: Complementary information**

---

#### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

#### **VI.3. Additional information**

Opis potrzeb i wymagań, wzór wniosku o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty dostępne są na wskazanej w niniejszym ogłoszeniu stronie internetowej Zamawiającego.

Wadium.

1. Wykonawca na etapie składania ofert zobowiązany będzie wnieść wadium w wysokości: 40 000,00 PLN(słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100), przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

2.1 pieniądzu,

2.2 poręczeniach bankowych lub poręczenia Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

2.3 gwarancjach bankowych,

2.4 gwarancjach ubezpieczeniowych,

2.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359).

Szczegóły dotyczące sposobu wniesienia wadium wskazane zostaną w SIWZ, który przesłany zostanie wraz z zaproszeniem do składania ofert.

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu nie przewiduje przyznania Wykonawcom nagród.

Zamawiający nie przewiduje podziału dialogu na etapy.

Zamawiający wstępnie przewiduje przeprowadzenie dialogu w okresie czerwca i lipca bieżącego roku a termin składania ofert wyznaczyć na koniec sierpnia tego roku, jednakże harmonogram ten może ulec zmianie w zależności od przebiegu przedmiotowego postępowania, ewentualnych odwołań i liczby złożonych wniosków o udział w postępowaniu. Podane tu terminy mogą ulec skróceniu lub przedłużeniu.

#### **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

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

1. 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.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność 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.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. 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.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień 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 – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy;
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1, 5 i 6 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;

8. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej lub nie zaprosił Wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki albo zapytania o cenę – ogłoszenia o udzieleniu zamówienia z uzasadnieniem;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; albo

b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

#### **VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

#### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

17/04/2018