

Polska-Nowa Sól: Stymulatory

OJ S 85/2023 02/05/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny SzpitalSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Szpet-Karaszewska

E-mail: a.szpet@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

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 stymulatorów jednojamowych, dwujamowych , zestawów do stymulacji pęczka Hisa na potrzeby Szpitalnego Zakładu Hemodynamiki Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego

Numer referencyjny: DZP-280-1-2/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33158210 Stymulatory

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa stymulatorów jednojamowych, dwujamowych , zestawów do stymulacji pęczka Hisa na potrzeby Szpitalnego Zakładu Hemodynamiki Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli
2. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 10 części, zwanych pakietami, z możliwością składania ofert częściowych na poszczególne pakiety. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie pakietów. Oferta na wybrane i oferowane przez Wykonawcę pakiety musi posiadać pełny asortyment.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 1 do SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 366 400,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

stymulator jednojamowy serca

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

stymulator jednojamowy serca

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

stymulator jednojamowy serca

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

stymulator dwujamowy serca

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

stymulator dwujamowy serca

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

stymulator dwujamowy serca

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

noże plazmowe

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 8

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw do stymulacji pęczka Hisa

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw do stymulacji pęczka Hisa

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 10

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158210 Stymulatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw do stymulacji pęczka Hisa

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 016-044828](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland sp. z o.o.

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 66 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Abbott Medical Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIOTRONIK Polska Sp. z o.o.
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland sp. z o.o.
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 288 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Abbott Medical Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 330 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIOTRONIK Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 360 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

03/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 56 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

02/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIOTRONIK Polska Sp. z o.o.
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 114 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

21. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości: 33 296,00 zł w tym na poszczególne pakiety:

Pakiet 1 – 1 338,00 zł

Pakiet 2 – 1 530,00 zł

Pakiet 3 – 1 500,00 zł

Pakiet 4 – 5 760,00 zł
Pakiet 5 – 6 600,00 zł
Pakiet 6 – 7 200,00 zł
Pakiet 7– 1 120,00 zł
Pakiet 8 – 2 280,00 zł
Pakiet 9 – 4 840,00 zł
Pakiet 10 – 1 128,00 zł

uwaga: ze względu na ograniczenia techniczne formularza ogłoszenia nw. treść wymaganych dokumentów oraz przedmiotowych środków dowodowych w postępowaniu jest niepełna.

Pełna treść warunku dostępna jest pod

adresem: https://szpital-nowasol-pzp.logintrade.net/zapytania_email,115084,5a18c1e2271e01211cbf197961402d5a.html

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587707

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, atakże innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. II. 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 zarzucasie 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 w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołań 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. III. II. Terminy do wniesienia odwołania. 1. 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 ustawy Pzp. 2. 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 ustawy Pzp. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu ograniczonego, 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. 4. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się: w przypadku zamówień, których wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587707

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

27/04/2023