

Polska-Wrocław: Produkty farmaceutyczne

OJ S 130/2022 08/07/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.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

PN 16/22 - DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH

Numer referencyjny: PN 16/22

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH W PODZIALE NA 6 ZADAŃ.

Zadanie nr 1: OKRELIZUMAB

Zadanie nr 2: KLADRYBINA

Zadanie nr 3: USTEKINUMAB

Zadanie nr 4: TOKSYNA BOTULINOWA TYPU A

Zadanie nr 5: SOFOSBUVIR + VELPATASVIR + VOXILAPREVIR

Zadanie nr 6: IMMUNOGLOBULINA LUDZKA NORMALNA. PRZEZNACZONA DLA PACJENTÓW

W PROGRAMIE LEKOWYM.

2. Szczegółowy opis produktu, wymagana postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., jednostka miary, ilość op. określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ.

3. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne - Załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

4. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 846 914,05 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE NR 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO 51-149 WROCŁAW UL. KOSZAROWA 5

II.2.4. Opis zamówienia

Nazwa międzynarodowa Postać Dawka Jednostka miary Ilość w op. Ilość op.

OKRELIZUMAB koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 30mg/ml op. 1 fiolka po 10ml
18

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

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

1. Termin ważności oferowanego produktu leczniczego, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.

2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

3. Oferowany produkt musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE NR 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.
J. GROMKOWSKIEGO 51-149 WROCŁAW UL. KOSZAROWA 5

II.2.4. Opis zamówienia

Nazwa międzynarodowa Postać Dawka Jednostka miary Ilość w op. Ilość op.*

KLADRYBINA tabl. 10mg op. 1 szt. 6

4 szt. 5

* Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany wielkości opakowań w zakresie sumarycznej ilości tabletek w zależności od zapotrzebowania.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

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

1. Termin ważności oferowanego produktu leczniczego, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.

2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

3. Oferowany produkt musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE NR 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.
J. GROMKOWSKIEGO 51-149 WROCŁAW UL. KOSZAROWA 5

II.2.4. Opis zamówienia

USTEKINUMAB Postać Dawka Jednostka miary Ilość w op. Ilość op.

1. koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 130mg op. 1 fiolka po 30ml 25

2. roztwór do wstrzykiwań w ampulko-strzykawce 90mg op. 1 amp.-strzyk. 35

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

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

1. Termin ważności oferowanego produktu leczniczego, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.

2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

3. Oferowany produkt musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE NR 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO 51-149 WROCŁAW UL. KOSZAROWA 5

II.2.4. Opis zamówienia

Opis i parametry produktu Postać Dawka Jednostka miary Ilość w op. Ilość op.*

TOKSYNA botulinowa typu A proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 300j. op. 1 fiolka 250

proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 500j. op. 1 fiolka 360

* Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany ilości opakowań w zakresie poszczególnych pojemności/objętości w zależności od zapotrzebowania

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

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

1. Termin ważności oferowanego produktu leczniczego, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.

2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

3. Oferowany produkt musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE NR 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO 51-149 WROCŁAW UL. KOSZAROWA 5

II.2.4. Opis zamówienia

Nazwa międzynarodowa Postać Dawka Jednostka miary Ilość w op. Ilość op.

Sofosbuvir+Velpatasvir+Voxilaprevir tabletki powlekane 400mg + 100mg + 100mg op. 28 tabl. 40

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

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

1. Termin ważności oferowanego produktu leczniczego, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.

2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

3. Oferowany produkt musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE NR 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO 51-149 WROCŁAW UL. KOSZAROWA 5

II.2.4. Opis zamówienia

Opis i parametry produktu Postać i dawka Pojemność/ objętość Ilość op.* Jednostka miary
Ilość /g/
Immunoglobulina ludzka normalna. roztwór do infuzji, 50mg/ml 2,5g/50ml 100 g 5000
Przeznaczona dla pacjentów w programie lekowym 5g/100ml 380
10g/200ml 300
* Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany ilości opakowań w zakresie poszczególnych
pojemności/objętości w zależności od zapotrzebowania

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

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

1. Termin ważności oferowanego produktu leczniczego, liczony od daty dostawy do Zamawiającego, nie krótszy niż 12 miesięcy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.
3. Oferowany produkt musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na wymaganą postać i dawkę leku osobno.

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: [2022/S 076-206932](#)

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:

ZADANIE NR 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ROCHE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. DOMANIEWSKA 39 B

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-672

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 253 702,26 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 251 150,04 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

ZADANIE NR 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SPÓŁKA AKCYJNA

Adres pocztowy: UL. JANA KAZIMIERZA 16
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny
Kod pocztowy: 01-248
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 186 186,78 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 169 923,26 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

ZADANIE NR 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: JANSSEN-CILAG POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. IŁŻECKA 24

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 02-135

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 487 801,05 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 457 584,15 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

ZADANIE NR 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: UL. KRZEMIENIECKA 120

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 297 859,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 297 806,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

ZADANIE NR 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

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

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: URTICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres pocztowy: UL. KRZEMIENIECKA 120
Miejscowość: WROCŁAW
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 490 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 490 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

ZADANIE NR 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/06/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

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

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TAKEDA PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres pocztowy: UL. PROSTA 68
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 00-838
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 181 250,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 180 450,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Wykonawca składa WRAZ Z OFERTĄ następujące przedmiotowe środki dowodowe:

1) kserokopie dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu LECZNICZEGO, na

każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno, zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. - Prawo Farmaceutyczne.

2) aktualny ChPL –oferowanego produktu leczniczego.

lub

"OŚWIADCZENIE, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego, dopuszczające do obrotu na wymaganą postać i dawkę leku osobno i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium RP, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego" oferowanego produktu leczniczego.

Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP - Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

05/07/2022

