

Polska-Rawa Mazowiecka: Usługi świadczone przez personel medyczny

OJ S 176/2021 10/09/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej

Krajowy numer identyfikacyjny: 8351328753

Adres pocztowy: ul. Warszawska 14

Miejscowość: Rawa Mazowiecka

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Kod pocztowy: 96-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Gulska-Kołata

E-mail: agulska@szpitalrawa.pl

Tel.: +48 729059534

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.szpitalrawa.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://www.szpitalrawa.pl>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w centrum teleopieki na rzecz uczestników projektu pn. „CUŚ DOBREGO!” dofinansowanego ze środków UE

II.1.2. Główny kod CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w centrum teleopieki na rzecz uczestników projektu pn. „CUŚ DOBREGO”.

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w tygodniu, 744 h lub 720 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu. Planuje się, że zamówienie powierzy się co najmniej 5 osobom lub tylu osobom aby zabezpieczyć wszystkie godziny do funkcjonowania centrum teleopieki.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 824 768,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ANI- MED Tomasz Budek

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w rwie Mazowieckie, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w centrum teleopieki na rzecz uczestników projektu pn. „CUŚ DOBREGO”.

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w tygodniu, 120 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: a) Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: b) Kompleksowość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: c) Ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Dostępność / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: wynagrodzenie / Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPLD.09.02.01-10-A014/19 pn. „CUŚ DOBREGO!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zbigniew Farej Medi – Trans

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa

II.2.4. Opis zamówienia

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w tygodniu, 80 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: a) jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: b) Kompleksowość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: c) Ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Dostępność / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Wynagrodzenie / Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPLD.09.02.01-10-A014/19 pn. „CUŚ DOBREGO!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Karolina Augustyniak

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

II.2.4. Opis zamówienia

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w tygodniu, 180 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: a) Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: b) Kompleksowość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: c) Ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Dostępność / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Wynagrodzenie / Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPLD.09.02.01-10-A014/19 pn. „CUŚ DOBREGO!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Alicja Perek

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w
Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

II.2.4. Opis zamówienia

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w
tygodniu, 64 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: a) Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: b) Kompleksowość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: c) Ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Dostępność / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: e) Wynagrodzenie (cena) za udzielanie świadczeń przyjmującego
zamówienie / Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPLD.09.02.01-10-A014/19 pn. „CUŚ DOBREGO!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Małgorzata Kowalska

Część nr: 5

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

II.2.4. Opis zamówienia

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w tygodniu, 100 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: a) Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: b) Kompleksowość / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: c) Ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Dostępność / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: e) Wynagrodzenie (cena) za udzielanie świadczeń przyjmującego zamówienie / Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPLD.09.02.01-10-A014/19 pn. „CUŚ DOBREGO!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Stolarstwo Mariusz Kowalski

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka

II.2.4. Opis zamówienia

Planowana liczba godzin realizacji świadczeń zdrowotnych: 24 h/ dobę przez wszystkie dni w tygodniu, 200 h miesięcznie, zależnie od dni w miesiącu

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: a) Jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: b) Kompleksowość - / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: c) Ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Dostępność / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: e) Wynagrodzenie (cena) za udzielanie świadczeń przyjmującego zamówienie / Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPLD.09.02.01-10-A014/19 pn. „CUŚ DOBREGO!”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w przypadkach wymienionych poniżej

- Zamówienie nie jest objęte zakresem stosowania dyrektywy

Wyjaśnienie:

Podmiot leczniczy spełniający przesłanki określone w art. 4, art. 5 ust. 1 i art. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych może udzielić zamówienia na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, z podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

Udzielenie zamówienia następuje w trybie konkursu ofert.

4. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.

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.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Instytucja zamawiająca nie udzieli dalszych zamówień na podstawie powyższego wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w centrum teleopieki na rzecz uczestników projektu pn. „CUŚ DOBREGO!” dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społeczn

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: "ANI-MED" Tomasz Budek

Krajowy numer identyfikacyjny: 8351191691

Adres pocztowy: Byszewice 33A

Miejscowość: Rawa Mazowiecka

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Kod pocztowy: 96-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 131 040,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 131 040,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: 0
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZBIGNIEW FAREJ "MEDI-TRANS"
Krajowy numer identyfikacyjny: 8361347373
Adres pocztowy: ul. Zadębie 52
Miejscowość: Skierniewice
Kod NUTS: PL715 Skierniewicki
Kod pocztowy: 96-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 82 880,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
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: 0
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Karolina Augustyniak
Adres pocztowy: Nowy Dwór Parcela 45
Miejscowość: Nowy Kawęczyn
Kod NUTS: PL715 Skierniewicki
Kod pocztowy: 96-115
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 221 760,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Alicja Perek

Adres pocztowy: Ul. 1-go Maja 20

Miejscowość: Rawa Mazowiecka

Kod NUTS: PL715 Skierniewicki

Kod pocztowy: 96-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 888,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Małgorzata Kowalska
Adres pocztowy: ul. St. Staszica 18
Miejscowość: Tomaszów Mazowiecki
Kod NUTS: PL715 Skierniewicki
Kod pocztowy: 97-200
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 106 400,00 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
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: 0
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Stolarstwo Mariusz Kowalski
Krajowy numer identyfikacyjny: 7731358493
Adres pocztowy: ul. St. Staszica 18
Miejscowość: Tomaszów Mazowiecki
Kod NUTS: PL715 Skierniewicki
Kod pocztowy: 97-200
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 212 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Komisja konkursowa
Adres pocztowy: ul. Warszawska 14
Miejscowość: Rawa Mazowiecka
Kod pocztowy: 96-200
Państwo: Polska

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Miejscowość: Rawa Mazowiecka
Kod pocztowy: 96-200
Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Funduszu.

6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

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

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Miejscowość: Rawa Mazowiecka
Kod pocztowy: 96-200
Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

06/09/2021