

630414-2024 - Procedura konkurencyjna

Polska – Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego – ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ W ZAKŁADZIE PATOLOGII ORAZ SYSTEMU DO BIOPSJI PIERSI I ZESTAWU DO DETEKCJI WĘZŁA WARTOWNICZEGO W LOKALIZACJI: SZPITAL W WEJHEROWIE

OJ S 203/2024 17/10/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Usługi

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ W ZAKŁADZIE PATOLOGII ORAZ SYSTEMU DO BIOPSJI PIERSI I ZESTAWU DO DETEKCJI WĘZŁA WARTOWNICZEGO W LOKALIZACJI: SZPITAL W WEJHEROWIE

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ W ZAKŁADZIE PATOLOGII ORAZ SYSTEMU DO BIOPSJI PIERSI I ZESTAWU DO DETEKCJI WĘZŁA WARTOWNICZEGO W LOKALIZACJI: SZPITAL W WEJHEROWIE w 5 zadaniach, w tym: zadanie 1 – świadczenie usług serwisowych oraz legalizacja wag w Zakładzie Patomorfologii; zadanie 2 – świadczenie usług serwisowych dla skanera i wirówki cytologicznej w Zakładzie Patomorfologii; zadanie 3 – świadczenie usług serwisowych dla dygestorium w Zakładzie Patomorfologii; zadanie 4 – świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Zakładzie Patomorfologii; zadanie 5 – świadczenie usług serwisowych dla systemu do biopsji piersi oraz zestawu do detekcji węzła wartowniczego. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 9 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Identyfikator procedury: e3e461b5-bee7-46c5-bf7b-65bdbfbdbf033

Wewnętrzny identyfikator: D25C/251/N/42-80rj/24

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się obligatoryjnie Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp. Zamawiający wykluczy również z postępowania

Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzą okoliczności o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp. Ponadto Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w stosunku którego zachodzą okoliczności o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. 2024 r. poz. 507) oraz wykluczy Wykonawcę zgodnie z art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) który dodał przepis art. 5k. W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa:

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – w formie wypełnionego jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza zwanego dalej "jednolitym dokumentem lub JEDZ". Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty:

1. Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć ww. oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w - art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy Pzp - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem jej złożenia.
3. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
4. Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 ppkt 1.1 niniejszego rozdziału (art. 125 ust. 1 ustawy Pzp), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

5. 1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 30 grudnia 2020 r. (Dz.U. poz. 2415 z 2020 r.) dalej Rozporządzenie – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia; 2) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 6 Rozporządzenia – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność

gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. 2. Dokument, o którym mowa w pkt 1), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokument, o którym mowa w pkt 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem. 3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 5

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 5

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Dokumenty zamówienia

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Zadanie 1 – świadczenie usług serwisowych oraz legalizacja wag w Zakładzie Patomorfologii

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych oraz legalizacja wag w Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji: Szpital w Wejherowie. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 8 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Jagalskiego 10

Miejscowość: Wejherowo

Kod pocztowy: 84-200

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

5.1.6. Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - Październik 2027

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/997450>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość łączna wadium wynosi 17 010,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 1 wynosi 70,00 zł

Termin składania ofert: 21/11/2024 08:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 21/11/2024 08:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Zadanie 2 – świadczenie usług serwisowych dla skanera i wirówki cytologicznej w Zakładzie Patomorfologii

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla skanera i wirówki cytologicznej w Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji: Szpital w Wejherowie. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 8 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Jagalskiego 10

Miejscowość: Wejherowo

Kod pocztowy: 84-200
Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

5.1.6. Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - Październik 2027

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Referencje dotyczące określonych usług

Opis kryterium selekcji: W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 3 000,00 zł brutto. UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę do dwóch lub większej ilości zadań, Zamawiający uzna wyżej opisane warunki za spełnione, tylko wtedy, jeśli Wykonawca wykaże się zrealizowaniem co najmniej 1 zamówieniem o wartości nie niższej niż suma wartości dla każdego z warunków opisanych dla poszczególnych zadań, do których Wykonawca składa ofertę. Na potwierdzenie spełniania ww warunku Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego: Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie wskazanym w rozdz. VI pkt 1.d)1) SWZ w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru zawartego w załączniku nr 8 do SWZ. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/997450>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**Warunki zgłoszenia:**

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość łączna wadium wynosi 17 010,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 2 wynosi 450,00 zł

Termin składania ofert: 21/11/2024 08:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 21/11/2024 08:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.
Organizacja rozpatrująca oferty: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.
Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Zadanie 3 – świadczenie usług serwisowych dla dygestorium w Zakładzie Patomorfologii
Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla dygestorium w Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji: Szpital w Wejherowie. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 8 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.
Wewnętrzny identyfikator: Zadanie 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi
Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Jagalskiego 10
Miejscowość: Wejherowo
Kod pocztowy: 84-200
Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

5.1.6. Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne
Opis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - Październik 2027

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/997450>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość łączna wadium wynosi 17 010,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 3 wynosi 140,00 zł

Termin składania ofert: 21/11/2024 08:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 21/11/2024 08:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Zadanie 4 – świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Zakładzie Patomorfologii

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji: Szpital w Wejherowie. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 8 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Jagalskiego 10

Miejscowość: Wejherowo

Kod pocztowy: 84-200

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

5.1.6. Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - Październik 2027

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Referencje dotyczące określonych usług

Opis kryterium selekcji: W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 80 000,00 zł brutto. UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę do dwóch lub większej ilości zadań, Zamawiający uzna wyżej opisane warunki za spełnione, tylko wtedy, jeśli Wykonawca wykaże się zrealizowaniem co najmniej 1 zamówieniem o wartości nie niższej niż suma wartości dla każdego z warunków opisanych dla poszczególnych zadań, do których Wykonawca składa ofertę. Na potwierdzenie spełniania ww warunku Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego: Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie wskazanym w rozdz. VI pkt 1.d)1) SWZ w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru zawartego w załączniku nr 8 do SWZ. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/997450>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość łączna wadium wynosi 17 010,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 4 wynosi 14 930,00 zł

Termin składania ofert: 21/11/2024 08:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 21/11/2024 08:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Zadanie 5 – świadczenie usług serwisowych dla systemu do biopsji piersi oraz zestawu do detekcji węzła wartowniczego

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla systemu do biopsji piersi oraz zestawu do detekcji węzła wartowniczego w lokalizacji: Szpital w Wejherowie. 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 8 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Jagalskiego 10
Miejscowość: Wejherowo
Kod pocztowy: 84-200
Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

5.1.6. Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - Październik 2027

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Referencje dotyczące określonych usług

Opis kryterium selekcji: W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 7 000,00 zł brutto. UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę do dwóch lub większej ilości zadań, Zamawiający uzna wyżej opisane warunki za spełnione, tylko wtedy, jeśli Wykonawca wykaże się zrealizowaniem co najmniej 1 zamówieniem o wartości nie niższej niż suma wartości dla każdego z warunków opisanych dla poszczególnych zadań, do których Wykonawca składa ofertę. Na potwierdzenie spełniania ww warunku Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego: Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie wskazanym w rozdz. VI pkt 1.d)1) SWZ w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru zawartego w załączniku nr 8 do SWZ. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/997450>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość łączna wadium wynosi 17 010,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 5 wynosi 1 420,00 zł

Termin składania ofert: 21/11/2024 08:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 21/11/2024 08:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 190141612

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-519

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Telefon: +48 58 57 27 220

Adres strony internetowej: <https://www.szpitalepomorskie.eu/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Profil nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

Organizacja rozpatrująca oferty

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Open Nexus Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: REGON 301196705

Adres pocztowy: Bolesława Krzywoustego 3

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-144

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

E-mail: cwk@platformazakupowa.pl

Telefon: +48 22 101 02 02

Adres strony internetowej: <https://platformazakupowa.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://platformazakupowa.pl/>

Role tej organizacji:

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: REGON 010828091
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: ul. Postępu 17A
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +48 22 458 78 01
Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>
Role tej organizacji:
Organ odwoławczy
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych
Organ mediacyjny

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>
Role tej organizacji:
TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 1575f792-080a-465b-87d9-c18677d9c8ef - 01
Typ formularza: Procedura konkurencyjna
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 16
Ogłoszenie – data wysłania: 16/10/2024 05:50:07 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 630414-2024
Numer wydania Dz.U. S: 203/2024
Data publikacji: 17/10/2024