

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	szpita3l
NO_DOC_EXT:	2020-071435
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zam.publ@szpital.ostroleka.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Usługi

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 120 A

Miejscowość: Ostrołęka

Kod NUTS: PL922

Kod pocztowy: 07-410

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Kraska-Romanowska

E-mail: [beata.kraska@szpital.ostroleka.pl](mailto:beata.kraska@szpital.ostroleka.pl)

Tel.: +48 297652122/+48 297652110

Faks: +48 297604569

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl)

##### I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://www.szpital.ostroleka.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

##### 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:**

Usługa transportu sanitarnego na rzecz Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. Dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.

Numer referencyjny: MSS-TZP-ZPP-26-18/20

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

60130000

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

###### II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce.2.Usluga transportu pacjentów odbywa się na terenie całego kraju do innych jednostek ZOZ na dalsze leczenie, zabiegi i badania. Obejmuje ona: transport pacjentów pomiędzy zakładem zlokalizowanym przy ul. Sienkiewicza 56, a Al. Jana Pawła II 120A w Ostrołęce oraz transport pacjentów na lądowisko przy Al. Jana Pawła II 120A, zapewnienie transportu do poradni specjalistycznej na badania kontrolne, w uzasadnionych przypadkach odwożenie pacjentów do domu po zakończeniu leczenia szpitalnego, wyjazdy po krew, preparaty krwiopochodne, immunoglobulinę dla matki i dziecka.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

60100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce 2.Usluga transportu pacjentów odbywa się na terenie całego kraju do innych jednostek ZOZ na dalsze leczenie, zabiegi i badania. Obejmuje ona: transport pacjentów pomiędzy zakładem zlokalizowanym przy ul. Sienkiewicza 56, a Al. Jana Pawła II 120A w Ostrołęce oraz transport pacjentów na lądowisko przy Al. Jana Pawła II 120A, zapewnienie transportu do poradni specjalistycznej na badania kontrolne, w uzasadnionych przypadkach odwożenie pacjentów do domu po zakończeniu leczenia szpitalnego, wyjazdy po krew, preparaty krwiopochodne, immunoglobulinę dla matki i dziecka.3.Zapotrzebowanie na kategorii transportu w okresie wykonywania usługi przedstawia się następująco:

- 1)Transport natychmiastowy/CITO – czas dojazdu ambulansu z kierowcą i ratownikiem medycznym do Zamawiającego przy Al. Jana Pawła II 120A - maksymalny 10 min. od chwili zgłoszenia,
  - 2)Transport specjalistyczny i sanitarny pacjenta do domu – czas dojazdu ambulansu z kierowcą i ratownikiem medycznym do Zamawiającego przy Al. Jana Pawła II 120A - maksymalny 4 godz. od chwili zgłoszenia
- Pojazd do Transportu natychmiastowego/CITO, transportu specjalistycznego i sanitarnego pacjenta do domu musi spełniać wymagania stawiane przez Zamawiającego dotyczące pojazdów, które są wyszczególnione w ust. 8 SIWZ.

4. Usługa transportu odbywa się na podstawie dokumentu „Zlecenie Wyjazdu” wystawionego przez Zamawiającego, który stanowi Załącznik nr 1 do umowy.

5. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji przedmiotu umowy 7 dni w tygodniu, 24 h/dobę w godzinach:

- 6.00 – 22.00 dwa zespoły transportowe

- 22.00 – 6.00 jeden zespół transportowy

6.Wykonawca wyposaży wszystkie pojazdy transportu sanitarnego w butle z tlenem.

7.Wykonawca zobowiązany jest do przenoszenia pacjenta oraz posiadania odpowiedniej odzieży roboczej.

8.Wykonawca zobowiązuje się zapewnić pojazdy transportu sanitarnego:

- 1) Wyposażone zgodnie z obowiązującymi przepisami i zawierające:
  - a) środki łączności: zamocowany przewoźny nadawczo-odbiorczy aparat radiowy (jeśli niedostępny jest zamocowany przewoźny nadawczo-odbiorczy aparat radiowy, to należy zapewnić co najmniej dwa przenośne nadawczo-odbiorcze aparaty radiowe),
  - b) wyposażenie służące do przemieszczania pacjenta - nosze główne,
  - c) krzeselko kardiologiczne,
  - d) gniazda elektryczne do podłączenia defibrylatora z systemem mocującym o napięciu 12V, gniazda 12 B V do pompy ISO 4165 tzn. do zapalniczki gniazdowej do defibrylatora DIN 4165 możliwość wymiany styku na, ISO 4165, gniazda tlenu do respiratora typu DIN lub AGA
  - e) system mocujący dla respiratora i monitora,
  - f) wyposażenie unieruchamiające pacjenta (pasy bezpieczeństwa),
  - g) stacjonarne źródło tlenu min. 4 000 l t.j. 2 x 2 000 l (2 butle) z szybkozłączką,
  - h) światła ostrzegawcze,
  - i) gaśnica,
  - j) reflektor,
  - k) pojemnik na zużyty skażony ostry sprzęt,
  - l) środki ochrony indywidualnej,
  - m) prześcieradła jednorazowego użytku,
  - n) koce – min. 2 sztuki,
  - o) pudło/worek na odpady,
  - p) pojemnik termoizolacyjny do przewozu krwi i preparatów krwiopochodnych z wkładami do zamrażania.
  - q) Ssak
- 2) nie starsze niż 12 lat,
- 3) posiadające łącze radiowe umożliwiające przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach z centrów powiadamiania ratunkowego oraz wojewódzkiego centrum powiadamiania ratunkowego, w rozumieniu ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380, z późn. zm.),
- 4) spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami PN-EN 1789,
- 5) posiadające aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne,
- 6) posiadającą pozytywną opinię sanitarną o pojeździe,
- 7) posiadające status pojazdów uprzywilejowanych w ruchu drogowym, na które wydał zezwolenie minister właściwy

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Wiek Pojazdu / Waga: 20%

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20%

Cena - Waga: 60%

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 28 482,00 zł

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca przedstawi zezwolenie wydane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych na używanie ambulansów jako pojazdów uprzywilejowanych w ruchu drogowym dla zaferowanych pojazdów – dotyczy transportu natychmiastowego i transportu specjalistycznego. Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia tj. w tym wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych oraz od ryzyka zakażenia wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Minimalna kwota ubezpieczenia Wykonawcy: 500 000,00 zł,

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca przedstawi wykaz wg Załącznika nr 3 usług wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca spełni warunek, jeśli wykaże, że Wykonawca wykonał lub wykonuje min. 2 usługi w zakresie transportu sanitarnego o wartości (rocznej) nie mniejszej niż 500 000,00 zł. brutto.

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

b) Wykaz wg Załącznika nr 4 narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca przedstawi wykaz sprzętu tj. m.in.: środków transportu niezbędnych do realizacji zamówienia ambulansów jako pojazdów uprzywilejowanych w

ruchu drogowym dla zaoferowanych pojazdów - dotyczy ambulansów transportu natychmiastowego i transportu specjalistycznego.

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Umowa obowiązuje przez okres 24 miesięcy od ..... do dnia .....r.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 07/07/2020

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/07/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, 07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120 A, pok. nr 203 (II piętro). Otwarcie ofert nastąpi przy użyciu MiniPortalu.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem formularza do złożenia oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortalu. 1) Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy – Formularz cenowy

2) Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 do SIWZ - Formularz oferty.

3) Wypełniony i podpisany Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu- JEDZ.

4) Dokument potwierdzający wniesienie wadium

5) Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego. Pełnomocnictwo udzielane jest osobom podpisującym ofertę, o ile prawo do reprezentowania wykonawcy nie wynika z dokumentu rejestrowego lub z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. W przypadku, gdy fakt umocowania wynika z dokumentów zawartych w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych dostępnych pod określonymi adresami internetowymi, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę dokumenty. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów z zastrzeżeniem art. 26 ust. 6 oraz art. 26 ust. 2f ustawy PZP:

a) Oświadczenia, że wykonawca posiada uprawnienia niezbędne do wykonania usługi oraz, że dysponuje osobami posiadającymi uprawnienia i kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia tj. dysponuje sanitariuszami, ratownikami, kierowcami posiadającymi obowiązujące uprawnienia i kwalifikacje do świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia.

b) Oświadczenia, że osoby świadczące usługę objętą przedmiotem zamówienia będą posiadały zaświadczenie o posiadaniu umiejętności w udzielaniu pierwszej pomocy.

c) Aktualnych badań technicznych dopuszczających do ruchu zaoferowane pojazdy.

d) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC i ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów NNW – dla zaoferowanych pojazdów.

e) Dokumentację potwierdzającą zgodność budowy ambulansów wymienionych w ofercie z wymaganiami normy PN-EN 1789 dla ambulansów ratunkowych wymienionych w ofercie – dokumenty muszą mieć formę deklaracji zgodności zgodną z normą PN-EN ISO/IEC 17050-1.

f) Pozytywne opinie sanitarne o pojeździe dla zaoferowanych pojazdów.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587702

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy PZP, przysługują Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes prawny w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP. 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 ustawy PZP.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy PZP czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy PZP.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy PZP, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się:
  - a) 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 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art.11, ust.8 ustawy
  - b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej,
  - c) wobec czynności innych niż określone w pkt. 6 a) i b) – odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
7. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
- 8 Wykonawcom biorącym udział w niniejszym postępowaniu, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego określonych w ustawie PZP zasad udzielania zamówień, przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI ustawy PZP.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych -Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801



Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
02/06/2020