

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:35598-2012:TEXT:PL:HTML>

**PL-Wałbrzych: Różne produkty lecznicze
2012/S 22-035598**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Sokołowskiego 4

Osoba do kontaktów: Agnieszka Rudzka

58-309 Wałbrzych

POLSKA

Tel.: +48 746489700

E-mail: agnieszka.rudzka@zdrowie.walbrzych.pl

Faks: +48 746489700

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.zdrowie.walbrzych.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Dostawy produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, preparatów do żywienia pozajelitowego, płynów infuzyjnych i osoczozastępczych, pieluchomajtek, podkładów.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Dostawy

Kod NUTS

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu

- pakiet nr 1 – leki,
- pakiet nr 2 – leki,
- pakiet nr 3 – leki,
- pakiet nr 4 – płyny infuzyjne i osoczozastępcze,
- pakiet nr 5 – płyny osoczozastępcze,
- pakiet nr 6 – żywienie pozajelitowe,
- pakiet nr 7 – leki,
- pakiet nr 8 – leki,
- pakiet nr 9 – leki,
- pakiet nr 10 – leki,
- pakiet nr 11 – leki,
- pakiet nr 12 – pieluchomajtki i podkłady,
- pakiet nr 13 – opatrunki,
- pakiet nr 14 – leki,
- pakiet nr 15 – leki,
- pakiet nr 16 – leki,
- pakiet nr 17 – leki,
- pakiet nr 18 – roztwór błękitu,
- pakiet nr 19 – materiały opatrunkowe,
- pakiet nr 20 – leki.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

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

II.1.8) Części

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:

II.2.2) Informacje o opcjach

II.2.3) Informacje o wznowieniach

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: Leki

1) Krótki opis

Leki - Imigluceraza - 1 poz.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Imigluceraza - 1 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Pantoprazole - 1 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Pantoprazole - 1 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Albuminy - 4 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Albuminy - 4 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Płyny infuzyjne i osoczozastępcze

1) **Krótki opis**

Płyny infuzyjne i osoczozastępcze - skrobia, żelatyna, natrium chloratum - 6 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Płyny infuzyjne i osoczozastępcze - skrobia, żelatyna, natrium chloratum - 6 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: Płyny osoczozastępcze

1) **Krótki opis**

Płyny osoczozastępcze - skrobia - 2 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Płyny osoczozastępcze - skrobia - 2 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: Żywnienie pozajelitowe

1) **Krótki opis**

Żywnienie pozajelitowe - m.in. roztwory aminokwasów, emulsje tłuszczowe, roztwory do żywienia, zestawy pierwiastków, witamin, roztwór fosforanów - 18 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Żywnienie pozajelitowe - m.in. roztwory aminokwasów, emulsje tłuszczowe, roztwory do żywienia, zestawy pierwiastków, witamin, roztwór fosforanów - 18 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Netilmicin - 2 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Netilmicin - 2 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Dacarbazine - 2 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Dacarbazine - 2 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Cyclophosphamide - 3 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Cyclophosphamide - 3 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Gemcitabine - 2 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Gemcitabine - 2 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Minoxantrone - 1 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Minoxantrone - 1 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: Pieluchomajtki i podkłady

1) **Krótki opis**

Pieluchomajtki i podkłady - pieluchomajtki, podkłady - 8 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Pieluchomajtki i podkłady - pieluchomajtki, podkłady - 8 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: Opatrunki

1) **Krótki opis**

Opatrunki - opatrunki, pasta comfeel, granugel - 9 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Opatrunki - opatrunki, pasta comfeel, granugel - 9 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - produkty lecznicze różne - 322 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - produkty lecznicze różne - 322 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Dalteparin sodium - 6 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

3) **Wielkość lub zakres**

Leki - Dalteparin sodium - 6 poz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa: Leki

1) **Krótki opis**

Leki - Bicalutamide - 1 poz.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110

- 3) **Wielkość lub zakres**
Leki - Bicalutamide - 1 poz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki - Ifosfamide - 2 poz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110
- 3) **Wielkość lub zakres**
Leki - Ifosfamide - 2 poz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa: Roztwór błękitu

- 1) **Krótki opis**
Roztwór błękitu - Trypan Blue Solution - 1 poz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110
- 3) **Wielkość lub zakres**
Roztwór błękitu - Trypan Blue Solution - 1 poz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa: Materiały opatrunkowe

- 1) **Krótki opis**
Materiały opatrunkowe - kompresy, limfocet, rękaw podgipsowy - 4 poz.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110
- 3) **Wielkość lub zakres**
Materiały opatrunkowe - kompresy, limfocet, rękaw podgipsowy - 4 poz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa: Leki

- 1) **Krótki opis**
Leki - Ticarcillin+Clavulanic acid - 2 poz.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33690000, 33692000, 33692200, 33771200, 33141110
- 3) **Wielkość lub zakres**
Leki - Ticarcillin+Clavulanic acid - 2 poz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

- dla pakietu nr 1: 21 500,00 PLN,
- dla pakietu nr 2: 947,00 PLN,
- dla pakietu nr 3: 733,00 PLN,
- dla pakietu nr 4: 1 140,00 PLN,
- dla pakietu nr 5: 713,00 PLN, — dla pakietu nr 6: 2 100,00 PLN,
- dla pakietu nr 7: 127,00 PLN,
- dla pakietu nr 8: 189,00 PLN,
- dla pakietu nr 9: 333,00 PLN,
- dla pakietu nr 10: 126,00 PLN,
- dla pakietu nr 11: 103,00 PLN,
- dla pakietu nr 12: 574,00 PLN,
- dla pakietu nr 13: 238,00 PLN,
- dla pakietu nr 14: 6 733,00 PLN,
- dla pakietu nr 15: 1 138,00 PLN,
- dla pakietu nr 16: 4,00 PLN,
- dla pakietu nr 17: 133,00 PLN,
- dla pakietu nr 18: 28,00 PLN,
- dla pakietu nr 19: 158,00 PLN,
- dla pakietu nr 20: 7,00 PLN.

Data uznania wpłaty będzie data wpływu na konto zamawiającego.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:

III.1.4) Inne szczególne warunki

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

III.2) Warunki udziału

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Na podstawie załączonego do oferty przetagowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj.

- 1) posiadanie aktualnego odpisu z właściwego rejestru – na podstawie załączonego aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy,
 - 2) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - 3) posiadanie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
 - 4) posiadanie aktualnej informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy – na podstawie aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Pzp wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 5) posiadanie aktualnej informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy – na podstawie aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w:
- pkt. 1 - składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),
 - pkt. 2, 3 - składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),
 - pkt. 4 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy,
 - pkt. 5 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Na podstawie załączonego do oferty przetagowej oświadczenia oraz wymaganych dokumentów tj.:

- 1) posiadanie doświadczenia w zakresie świadczenia dostaw będących przedmiotem zamówienia - na podstawie wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich

3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

Otwarta

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia

Najniższa cena

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:

Zp/10/PN-8/12

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego

Dokumenty odpłatne: tak

Podać cenę: 30,00 PLN

Warunki i sposób płatności: Za zaliczeniem pocztowym.

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

14.3.2012 - 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

polski.

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 14.3.2012 - 10:15

Miejscowość:

Wałbrzych.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: tak

Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Komisja Przetargowa, Wykonawcy - otwarcie jawne.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
POLSKA
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
POLSKA
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
31.1.2012