

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:402334-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Płyny do terapii nerkowej
2017/S 196-402334**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
DAZ.26.099.2017
ul. Bialska 104/118
Częstochowa
42-200
Polska
Osoba do kontaktów: Bożena Klimas
Tel.: +48 343673674
E-mail: szp@data.pl
Faks: +48 343673674
Kod NUTS: PL224

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalparkitka.com.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpitalparkitka.com.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalparkitka.com.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
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:

Dostawa zestawów do dializy otrzewnowej CADO I ADO.
Numer referencyjny: DAZ.26.099.2017

II.1.2) Główny kod CPV

33181510

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa zestawów do dializy otrzewnowej CADO I ADO dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w ilościach i asortymencie opisanych szczegółowo w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Pozostałe warunki zostały określone w Załączniku Nr 5 – wzór umowy.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZESTAW DO DIALIZY OTRZEWNOWEJ ADO
Część nr: 1

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

33181510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 1 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do dializy otrzewnowej CADO
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 2 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do dializy otrzewnowej ADO
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 3 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do dializy otrzewnowej CADO
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 4 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do dializy otrzewnowej CADO
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 5 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do dializy otrzewnowej ADO
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 6 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

Brak podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą JEDZ – wg wzoru-Załącznik 6 do SIWZ (oryginał).

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży, koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm). W przypadku, gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć stosowne oświadczenie sporządzone przez Wykonawcę

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

c) zdolności technicznej i zawodowej

2. Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, lit. b) i c) których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp, wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk JEDZ – wg wzoru Załącznik nr 6 do SIWZ (oryginał).

3. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, ustawy Pzp stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 uPzp, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczących: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach – wg wzoru Załącznik Nr 4 do SIWZ (oryginał).

4. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

- a) informację z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 uPzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) zaświadczenie właściwego naczelnika US potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUSpołecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - d) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp;
 - e) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (oryginał);
 - f) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (oryginał);
 - g) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716) (oryginał);
- ciąg dalszy Sekcja. VI.3.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy zawiera wzór umowy stanowiący załącznik Nr 5 do SIWZ. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umów zawartych w wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na zasadach określonych we wzorze umowy.

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**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 017-028214
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 31/10/2017
Czas lokalny: 11:00
- 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: 31/10/2017
Czas lokalny: 11:15
Miejsce:
Wojewódzki szpital specjalistyczny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa pokój 329, pawilon D, II piętro.

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:**
5. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty- koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 2142 z późniejszymi zmianami). W przypadku, gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć stosowne oświadczenie sporządzone przez Wykonawcę
6. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży następujące dokumenty:
a) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany asortyment posiada aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – wg wzoru Zał. nr 3 do SIWZ (oryginał);
b) Opis przedmiotu zamówienia np.: opisy, foldery, prospekty, karty katalogowe, karty charakterystyki, ulotki dla pacjenta, oferowanego asortymentu w języku polskim potwierdzające, że zaofertowany przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem, wymaganiami i parametrami określonymi przez Zamawiającego w SIWZ, z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Kserokopie winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

7.W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie na JEDZ wg wzoru Zał. nr 6 do SIWZ (oryginał) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

8.Wykonawca który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu składa także oświadczenie na JEDZ dotyczące podwykonawców wg wzoru Zał. nr 6 do SIWZ (oryginał). Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów, o których mowa w rozdz. VII ust. 3 dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie zamówienia.

9. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty określone w rozdz.VII SIWZ – str. zamawiającego www.szpitalparkitka.com.pl

10.Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. Kwota wadium dla całości postępowania 15 010 PLN. Wadium dla poszczególnych części określono w rozdz.VIII SIWZ- str. zamawiającego www.szpitalparkitka.com.pl

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22.3.2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (tekst jedn. Dz.U. 2014 r. poz. 964);

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15.3.2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz.U. Nr 41, poz. 238).

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17A
Warszawa
02-676

Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
09/10/2017