

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:106985-2011:TEXT:PL:HTML>

PL-Tuchola: Produkty farmaceutyczne

2011/S 66-106985

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Szpital Tucholski Spółka z o.o.
ul. Nowodworskiego 14-18
Do wiadomości: Renata Remus
89-500 Tuchola
POLSKA
Tel. +48 3360507
E-mail: zamowienia@szpitals Tuchola.pl
Faks +48 3360507

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej <http://www.szpitals Tuchola.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Inne osoba prawna o której mowa w art 3 ust. 1 p. 3 ustawy Pzp

Zdrowie

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających Tak

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawa produktów leczniczych.

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

Dostawy

Kupno

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Dostawa produktów leczniczych, zgodnie z załączonymi formularzami cenowymi, stanowiącymi załącznik nr 8 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Przedmiot zamówienia podzielony jest na 15 pakietów.

- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Nie
- II.1.8) **Podział na części**
Tak
oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części
- II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**
Nie
- II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**
Powyżej 193 000 EUR.
- II.2.2) **Opcje**
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ NR 1

NAZWA Pakiet nr 1

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
374 pozycje
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA Pakiet nr 2

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4 pozycje
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA Pakiet 3

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4 pozycje
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA Pakiet nr 4

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
1 pozycja
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA Pakiet nr 5

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
6 pozycji
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA Pakiet nr 6

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA Pakiet nr 7

1) **KRÓTKI OPIS**

Produkty lecznicze.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA Pakiet nr 8

1) **KRÓTKI OPIS**

Produkty lecznicze.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA Pakiet nr 9

1) **KRÓTKI OPIS**

Produkty lecznicze.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA Pakiet nr 10

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
39 pozycji
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 11

NAZWA Pakiet 11

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
14 pozycji
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 12

NAZWA Pakiet nr 12

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
 - 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
 - 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
20 pozycji
 - 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
 - 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
- CZĘŚĆ NR 13

NAZWA Pakiet nr 13

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Produkty lecznicze.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
2 pozycje

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA Pakiet nr 14

1) **KRÓTKI OPIS**

Produkty lecznicze.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

1 pozycja

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 15

NAZWA Pakiet nr 15

1) **KRÓTKI OPIS**

Produkty lecznicze.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

14 pozycji

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA 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**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości:

- pakiet 1 - 9 600 PLN,
- pakiet 2 - 100 PLN,
- pakiet 3 - 1 800 PLN,
- pakiet 4 - 300 PLN,
- pakiet 5 - 160 PLN,
- pakiet 6 - 20 PLN,
- pakiet 7 - 350 PLN,
- pakiet 8 - 25 PLN,
- pakiet 9 - 250 PLN,
- pakiet 10 - 2 100 PLN,
- pakiet 11 - 550 PLN,
- pakiet 12 - 650 PLN,

- pakiet 13 - 1 250 PLN,
- pakiet 14 - 110 PLN,
- pakiet 15 – 1 900 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności 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, którym podlega realizacja zamówienia**

Nie

III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

W okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych do oferty należy dołączyć:

- 1) aktualny odpis 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 Pzp. Zaświadczenie winno jednoznacznie wskazywać osobę/osoby upoważnioną/upoważnione do dokonywania czynności prawnych w imieniu Wykonawcy – Oryginał lub kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem” 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) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 Ustawy, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej SIWZ;
- 3) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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 do składania ofert.
- 4) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskała przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert,
- 5) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert.
- 6) aktualnej informacji z krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert.

W przypadku:

1. Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy maja miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w

odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ppkt. 1), 3), 4) oraz 6) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert.),
- b) nie zalega z uiszczeniem 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,
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert),
- d) w zakresie pkt. 5) – 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. (Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania ofert).

3. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 2 ppkt. a, b, c i d zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust 1 Ustawy prawo zamówień publicznych do ofert należy dołączyć:

- 1) oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
- 2) kopię koncesji lub zezwolenie na obrót produktami leczniczymi,
- 3) kopia wniesionego wadium.

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawca złoży informacje z banku o wysokości posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytowa w kwocie nie mniejszej niż wartość brutto składanej oferty, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

III.2.3) **Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:
Wykaz 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 zostały wykonane lub są wykonywane maleźycie; zgodnie z załącznikiem nr 5.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

Wykaże się realizacją w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 dostawę, których przedmiotem są/ były dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

Nie

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych 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) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

N ZOZ XIII/ 2/2011

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Nie

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

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

11.5.2011

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

IV.3.6) **Język(i), 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**

Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 11.5.2011 - 09:15

Miejsce

Szpital Tucholski Sp. z o.o. ul. Nowodworskiego 14-18, 89-500 Tuchola, POLSKA.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**

Nie

VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW
WSPÓLNOTOWYCH**

Nie

VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia dostępna na stronie www.bippowiat.tuchola.pl.

VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel. +48 224587701

Internet: <http://www.uzp.gov.pl>

Faks +48 224587700

VI.4.2) **Składanie odwołań**

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

31.3.2011