

10/08/2012 S153 Państwa członkowskie - Zamówienie publiczne na dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

- I.
- II.
- III.
- IV.
- VI.

**PL-Poznań: Urządzenia do tomografii**

**2012/S 153-255729**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Wielkopolskie Centrum Onkologii

ul. Garbary 15

Osoba do kontaktów: Maria Wielgus, Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska

61-866 Poznań

POLSKA

Tel.: +48 228850911

E-mail: [maria.wielgus@wco.pl](mailto:maria.wielgus@wco.pl)

Faks: +48 228850698

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://www.wco.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 przesyłać 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:**

Zakup i dostawa tomografu komputerowego i symulatora do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym, wraz z demontażem i utylizacją istniejących aparatów i adaptacją pomieszczeń.

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

Dostawy

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:  
Zakład Radiologii i Zakład Radioterapii I Wielkopolskiego Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, Poznań,  
POLSKA.

Kod NUTS

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

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

### **II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej**

### **II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa aparatów.

Pakiet 1 - Tomograf komputerowy – 1 szt.

Pakiet 2 - Symulator do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym – 1 szt., wraz z demontażem istniejących aparatów, utylizacją i adaptacją pomieszczeń w Zakładzie Radiologii i Zakładzie Radioterapii I, montażem i uruchomieniem urządzeń oraz przeprowadzeniem szkolenia aplikacyjnego i interpretacyjnego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

Aparaty podlegające demontażowi i utylizacji:

- 1) tomograf komputerowy Emotion Duo firmy Siemens
- 2) symulator Ximatron firmy Varian.

Wykonawca deinstalacji i utylizacji musi spełniać wymogi stawiane przez polskie prawo w ramach gospodarki odpadami.

Wykonawca musi posiadać odpowiednie certyfikaty świadczące o utylizacji zgodnej z polskim prawem.

Po utylizacji Wykonawca zobowiązany jest do przekazania odpowiedniego protokołu z utylizacji.

W zakres zamówienia wchodzi adaptacja istniejących pomieszczeń Zakładu Radiologii i Zakładu Radioterapii I na potrzeby nowo montowanego aparatu zgodnie z obowiązującymi przepisami i wykonanym pełnobrańowym projektem adaptacji oraz projektem ochrony radiologicznej w zakresie osłon biologicznych oraz ich pozytywne zaopiniowanie przez następujące organy: w przypadku symulatora do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM opartym na tomografie komputerowym należy uzyskać pozytywną opinię projektu przez Państwową Agencję Atomistyki zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dn. 12.7.2006 w sprawie warunków bezpiecznej pracy ze źródłami promieniowania jonizującego (Dz. U 140 poz. 994), natomiast w przypadku tomografu komputerowego przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Po wykonaniu montażu i uruchomienia aparatów Wykonawca przeprowadzi testy odbiorcze zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.02.2011r(Dz. U. nr 51 poz. 265) w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznych.

### **II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33115000, 45215120

### **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:**

Pakiet 1 - Tomograf komputerowy – 1 szt.

Pakiet 2 - Symulator do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym – 1 szt., wraz z demontażem i utylizacją istniejących aparatów i adaptacją pomieszczeń.

#### **II.2.2) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.3) Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

### **II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 5 (od udzielenia zamówienia)

### **Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1 Nazwa: Tomograf komputerowy

#### **1) Krótki opis**

Tomograf komputerowy - 1 szt. wraz z demontażem i utylizacją istniejących aparatu i adaptacją pomieszczeń, montażem i uruchomieniem aparatu oraz przeprowadzeniem szkolenia aplikacyjnego i interpretacyjnego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 5 do specyfikacji.

**2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33115000, 45215120

**3)Wielkość lub zakres**

j.w.

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

Okres w miesiącach: 5 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 2 Nazwa: Symulator do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym.

**1)Krótki opis**

Symulator do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym - 1 szt., wraz z demontażem i utylizacją istniejącego aparatu, adaptacją pomieszczeń, montażem i uruchomieniem aparatu oraz przeprowadzeniem szkolenia aplikacyjnego i interpretacyjnego w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 5 do specyfikacji.

**2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33115000, 45215120

**3)Wielkość lub zakres**

j.w.

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

Okres w miesiącach: 5 (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:**

Na całość przedmiotu zamówienia 79 550 PLN, w tym na pakiet 1 - 45 000 PLN i na pakiet 2 - 34 550 PLN.

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

Płatność przelew 30 dni od daty złożenia faktury w siedzibie Zamawiającego.

**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: Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

W celu wykazania spełnienia w/w warunku należy złożyć:

Zezwolenie Państwowego Zakładu Atomistyki na obrót, instalowanie i uruchomienie symulatora do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym.

Decyzja właściwych organów zezwalająca na odbiór, transport i utylizację odpadów wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia.

Oświadczenie o spełnieniu warunku.

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

Aktualny odpis lub oświadczenie.

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, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego.

Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, 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 składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału ZUS lub KRUS.

Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Aktualna informacja z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Aktualna informacja z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy.

Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Dokumenty podmiotów zagranicznych:

Dokument potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Dokument potwierdzający, że nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, 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 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Dokument potwierdzający, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Zaświadczenie w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada 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 składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert – albo 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, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia.

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), spełniają warunki i wymagania określone w art. 22 ust. 1 ww. ustawy.

W celu wykazania spełnienia ww. warunku należy złożyć:

Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia wyrażonej w kwocie stanowiącej równowartość minimum dla pakietu 1 – 3 500 000,00 PLN. I dla pakietu 2 – 4 500 000,00 PLN.

Oświadczenie o spełnieniu warunku.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/ nie spełnia.

### **III.2.3)Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

W celu wykazania spełnienia w/w warunku należy złożyć:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 ze zm), spełniają warunki i wymagania określone w art. 22 ust. 1 w/w ustawy oraz przedłożą wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie: minimum 1 dostawę na kwotę minimum: pakiet 1 – 3 500 000 PLN. brutto i pakiet 2 – 4 500 000 PLN. brutto. Wykonawca na potwierdzenie przedmiotowego warunku przedłoży wykaz wykonanych bądź wykonywanych dostaw wraz z dokumentem potwierdzającym, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Oświadczenie o spełnieniu warunku.

Opisy.

Opisy, foldery, fotografie, opisy techniczne, dane katalogowe producenta jednoznacznie potwierdzające parametry techniczno - użytkowe oferowanego sprzętu - zgodnie z załącznikami nr 5 do Specyfikacji dla pakietu 1- Tomograf komputerowy i pakietu 2 - Symulator do planowania leczenia z opcją wirtualnej symulacji oraz interfejsem do integracji z istniejącym systemem kontroli oddechowej RPM oparty na tomografie komputerowym.

Ocena dokumentów będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.

Wymagane dokumenty (certyfikaty, zaświadczenia, świadectwa) i oświadczenia w odniesieniu do oferowanych urządzeń medycznych. Wykonawca winien posiadać i załączyć do oferty:

1. Deklaracja Zgodności lub Certyfikat Zgodności (jeżeli dotyczy),

2. alternatywnie jeden z poniższych dokumentów wraz z potwierdzeniem złożenia ich w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

a. powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu do obrotu,

b. zgłoszenie wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,

c. wniosek o przeniesienie danych objętych wpisem do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do używania, prowadzonego na podstawie wcześniejszej ustawy, do bazy danych prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

3. Oświadczenie o klasyfikacji wyrobu, o ile nie wynika to z ww. dokumentów

Zastosowane do wykonania adaptacji pomieszczeń materiały muszą posiadać atesty i świadectwa dopuszczenia do obrotu w Polsce. Oferent zobowiązany jest załączyć deklarację zgodności CE stwierdzającą zgodność użytych materiałów z wymaganiami właściwych branżowych dyrektyw UE.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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

### **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**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. cena. Waga 70

2. ocena parametrów technicznych. Waga 30

#### **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:**

350/95/2012

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

nie

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

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

17.9.2012 - 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: 17.9.2012 - 11:00

Miejscowość:

Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, Poznań, Kantor Cegielskiego, pok. 001.

### **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**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

02-676 Warszawa

POLSKA

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

Tel.: +48 224587801

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

j.w.

**VI.4.2) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Zgodnie z przepisami ustawy o zamówieniach publicznych z dnia 29.1.2004 r Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010r nr 113, poz. 759 z późn. zm.), Rozdział 2 Odwołania, art. 182.

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

j.w.

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

7.8.2012

- [O TED |](#)
- [Pomoc |](#)
- [Mapa witryny |](#)
- [Kontakt |](#)
- [Ważna informacja prawna](#)