

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	5WSzKzP
NO_DOC_EXT:	2017-141951
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zam.pub@5wszk.com.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

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

I.1) **Nazwa i adresy**

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Wrocławska 1-3 (Kancelaria Szpitala)

Kraków

30-901

Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Cisło, Aneta Mosurek

Tel.: +48 0126308059

E-mail: [5wsk.zam@wp.mil.pl](mailto:5wsk.zam@wp.mil.pl)

Faks: +48 0126308059

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.5wsk.com.pl](http://www.5wsk.com.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [http://www.5wsk.com.pl/auctions/przetargi\\_nieograniczone/](http://www.5wsk.com.pl/auctions/przetargi_nieograniczone/)

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:**

DOSTAWY LEKÓW W RAMACH PROGRAMÓW LEKOWYCH

Numer referencyjny: Sprawa nr: 51/ZP /2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

5.1 DOSTAWY LEKÓW W RAMACH PROGRAMÓW LEKOWYCH zwanego dalej Zamawiającym w ilościach i na zasadach określonych w SIWZ.

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 razem

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1  
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

pakiet 1

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość

cena

wartość netto

Wartość brutto

nazwa handlowa

/numer katalogowy

1.

Sofosbuvirum 400 mg x 28 tabl

op

18

2.

Rybawiryna 200mg x 140 tabl

op

18

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

Zgodnie z prawem opcji, niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

W przypadku niewyczerpania w okresie umowy wartości umowy brutto, Kupujący uprawniony będzie na podstawie oświadczenia, złożonego Sprzedającemu przed upływem terminu umowy do przedłużenia terminu wykonywania dostaw do czasu pełnego wykonania umowy, lecz nie dłużej niż o 90 dni

**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:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet 2

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość

cena

wartość netto

Wartość brutto

nazwa handlowa

/numer katalogowy

1.

Aflibercept 40mg /ml roztwór do wstrzykiwań ,fiolka a 0,1ml

szt

15

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak  
Opis opcji:  
zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie
- 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:**  
Pakiet nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
pakiet 3  
Lp  
NAZWA LEKU  
J.M.  
Ilość  
cena  
wartość netto  
Wartość brutto  
nazwa handlowa / numer katalogowy  
1.  
Preparat złożony :Ledipasvirum 90mg + Sofosbuvirum 400 mg x 28 tabl  
op  
42  
2.  
Rybawiryna 200mg x 140 kaps  
op

30

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie

**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:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

pakiet 4

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość

cena

netto

wartość netto

Wartość brutto

nazwa handlowa / numer katalogowy

1.

Adalimumab 40mg x 2 ampstryk.

op

50

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie

**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:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet 5

Lp.

NAZWA LEKU

JM

Ilość

Cena netto

wartość netto

wartość brutto

nazwa handlowa / numer katalogowy

1.

Fumaran dimetylu 120mg x 14 kaps

op.

2

2.

Fumaran dimetylu 240mg x 56 kaps

op.

56

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie

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:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

pakiet 6

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość

cena

netto

wartość netto

Wartość brutto

nazwa handlowa

/numer katalogowy

1.

Preparat złożony :Ombitaswir 12,5mg + parytaprewir 75 mg + rytonawir 50mg x 56 tabl

op

21

2.

Dazabuwir 250mg x 56 tabl

op

21

3.

Rybawiryna 200mg x 168 tabl.

op

21

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie

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:**

Pakiet nr 7  
Część nr: 7

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

**II.2.4) Opis zamówienia:**

pakiet 7

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość

cena

netto

wartość netto

Wartość brutto

nazwa handlowa / numer katalogowy

1.

Glatirameri acetat 40mg/ml x 12 ampstryk. a 1ml

op

10

pakiet 7

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość

cena

netto

wartość netto

Wartość brutto

nazwa handlowa / numer katalogowy

1.

Glatirameri acetat 40mg/ml x 12 ampstryk. a 1ml

op

10

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak  
Opis opcji:  
zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie
- 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:**  
Pakiet nr 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
pakiet 8  
Lp  
NAZWA LEKU  
J.M.  
Ilość  
cena  
netto  
wartość netto  
Wartość brutto  
nazwa handlowa  
/numer katalogowy  
1.  
Peginterferon beta 1a 63mcg x 2 ampstryk. a 0,5ml  
op  
2

2.  
Peginteferon beta 1a 94mcg x 2 ampstryk. a 0,5ml

op

2

3.

Peginteferon beta 1a 125mcg x 2 ampstryk. a 0,5ml

op

12

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie

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:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawy Przedmiotu Umowy nastąpią do siedziby Kupującego – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką w Krakowie, ul. Wrocławska 1 – 3, 30 – 901 Kraków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

pakiet 9

Lp

NAZWA LEKU

J.M.

Ilość  
cena  
netto  
wartość netto  
Wartość brutto  
nazwa handlowa / numer katalogowy

1.

Elbasvirum +Grazoprevirum 50+100 mg x 28 tabl

op

45

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji dostaw / 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: tak

Opis opcji:

zgodnie z postanowieniami umowy w tym zakresie

**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:

O udzielenie zamówienia w tym zakresie może się ubiegać Wykonawca, który posiada Koncesję/zezwoleńie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

W odniesieniu do samej umowy wszelkie informacje znajdują się we wzorze umowy, który zawiera w szczególności zapisy o terminie płatności (60 dni na wszystkie pakiety), termin dostaw, opcjach i innych zmianach oraz postanowień.

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia****Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W związku ze zwiększonym kontraktem w zakresie programów lekowych i pilną potrzebą rozliczenia przyznanej puli pieniężnej na ten cel, istnieje pilna potrzeba udzielenie zamówienia i zawarcia umów celem wykorzystania przyznanych środków od NFZ, także przez wzgląd na kontynuację leczenia u leczonych pacjentów

**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: 30/10/2017

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: 30/10/2017

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

miejsce otwarcia ofert: Siedziba Sekcji Zamówień publicznych(pokój A budynek 52)

**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:****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  
Warszawa  
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

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

12/10/2017