



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Informacje i formularze on-line: <http://simap.eu.int>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: Narodowy Fundusz Zdrowia Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 8

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-613

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Kancelaria Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ (parter, na prawo od głównego wejścia)

Tel.: +48 22 537-88-25

Osoba do kontaktów: Mirosław Markowski Naczelnik Wydziału w sprawach przedmiotu zamówienia (+48 22 582-81-20), Renata Zalewska w sprawach formalnych (+48 22 537 88 25)

E-mail: r.zalewska@nfz-warszawa.pl

Faks: +48 22 537-88-46

Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (*URL*): www.nfz-warszawa.pl

Adres profilu nabywcy (*URL*):

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

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

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Ogólne usługi publiczne
- Obrona

- Agencja/Urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/Urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inne

(proszę określić):

- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inne

(proszę określić): Ubezpieczenia Zdrowotne

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających

- tak
- nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

zaopatrywanie lekarzy/felczerów i świadczeniodawców w numerowane recepty lekarskie

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

*(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)*a) Roboty budowlane

- Wykonanie
- Zaprojektowanie i wykonanie
- Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą

b) Dostawy

- Kupno
- Dzierżawa
- Najem
- Leasing
- Połączenie powyższych form

c) Usługi

Kategoria usług: nr 14
(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych

Główne miejsce realizacji dostawy

Główne miejsce świadczenia usług

Punkty Dystrybucji: Warszawa (2 punkty), Siedlce (1 punkt), Ostrołęka (1 punkt), Płock (1 punkt), Radom (1 punkt), Ciechanów (1 punkt)

Kod NUTS

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego
- Utworzenia Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ)
- Zawarcia umowy ramowej

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba , LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe):

Szacunkowa wartość bez VAT:

Waluta

lub Zakres: między

a

Waluta:

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone *(jeżeli jest znana)*:**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)**

Zaopatrywanie lekarzy/felczerów i świadczeniodawców w numerowane recepty lekarskie

Zakres usługi obejmuje, w szczególności:

- Wytworzenie druków recept zgodnie z wzorem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2004 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 213, poz. 2164).
- Nadruk numerów wraz z kodem kreskowym na receptach, zgodnych z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 września 2004 r. w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 213, poz. 2164).
- Dostarczanie bloczków numerowanych recept lekarskich do punktów dystrybucji na terenie województwa mazowieckiego: Warszawa (2 punkty), Siedlce (1 punkt), Ostrołęka (1 punkt), Płock (1 punkt), Radom (1 punkt), Ciechanów (1 punkt).
- Dystrybucję druków recept w zorganizowanych i prowadzonych przez WYKONAWCĘ punktach dystrybucji dla ok. 22 500 lekarzy/felczerów z terenu województwa mazowieckiego nie będących lekarzami/felczerami ubezpieczenia zdrowotnego wystawiających recepty na podstawie indywidualnej umowy na wystawianie recept refundowanych i dla ok. 1 600 Świadczeniodawców, którzy zawarli z ZAMAWIAJĄCYM umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Zamawiający zastrzega sobie zmianę liczby lekarzy/ felczerów i świadczeniodawców.
- Zastosowanie oprogramowania dostarczonego przez ZAMAWIAJĄCEGO do dystrybucji, ewidencjonowania wydawanych bloczków numerowanych recept lekarskich oraz wymiany danych z ZAMAWIAJĄCYM.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera „Opis przedmiotu zamówienia” stanowiący załącznik Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Szczegółowy zakres praw i obowiązków związanych z realizacją zamówienia określają istotne postanowienia umowy stanowiące załącznik Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**Słownik główny****Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)**

Główny przedmiot

78240000

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

- tak nie

II.1.8) Podział na części *(w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)*

- tak nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do *(zaznaczyć tylko jedno pole)*:

- tylko jednej części jednej lub więcej części wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

- tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres** *(w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)*

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 792695.08 Waluta: PLN

LUB Zakres: między a Waluta:

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

Liczba możliwych wznowień (jeżeli dotyczy): lub Zakres: między a

Jeżeli są znane, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia):

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Wymagane wadium w wysokości: 23.000,00 PLN /słownie : dwadzieścia trzy tysiące zł)

Zabezpieczenia należytego wykonania umowy na sumę stanowiącą 10 % maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającego z umowy

III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

Rozliczenia następować będą w okresach miesięcznych licząc od daty rozpoczęcia dystrybucji recept. W przypadku rozpoczęcia dystrybucji w trakcie miesiąca kalendarzowego należność z tytułu dystrybucji recept we wszystkich punktach dystrybucji łącznie za dany miesiąc będzie określona stosunkiem liczby dni kalendarzowych od daty rozpoczęcia dystrybucji do liczby dni kalendarzowych w danym miesiącu kalendarzowym. Należne wykonawcy wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia będzie regulowane w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego. Płatność następować będzie z dołu, przelewem na konto wykonawcy, na podstawie faktury VAT, wystawionej w miesiącu następnym po miesiącu, którego płatność dotyczy.

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

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie, zgodnie z art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

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 zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy

- spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - 4) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia
- nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy- Prawo zamówień publicznych; złożą oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z formularzem wskazanym w Specyfikacji

I. Wymagane dokumenty

1. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
2. aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
3. 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 ofert,
4. 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 ofert.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt I:

- 1) ppkt 1.,2.,4., - 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,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub 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 zamówienia,
2) ppkt 3. - składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art.24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy. Dokumenty, o których mowa w pkt 1) lit a i c oraz w pkt 2) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Dokument, o którym mowa w pkt 1) lit. b powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o

których mowa w pkt 1) i pkt 2) , zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem

sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w

którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana według formuły spełnia/ nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.

Zgodnie z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów

(jeżeli dotyczy):

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów

(jeżeli dotyczy):

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone *(jeżeli dotyczy)*

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu

- tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi

- tak nie

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

- Otwarta
 Ograniczona
 Ograniczona przyspieszona

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Negocjacyjna

Kandydaci zostali już zakwalifikowani

- tak nie

Jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI.3) Informacje Dodatkowe

- Negocjacyjna przyspieszona

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- Dialog konkurencyjny

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole(pola))

Najniższa cena

lub

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. cena	100	6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej *(jeżeli dotyczy)*

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą *(jeżeli dotyczy)***

WA/ZP-2610-21/2006

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

Jeżeli tak,

Wstępne ogłoszenie informacyjne Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: **IS** - z dnia *(dd/mm/rrrr)*

Inne wcześniejsze publikacje *(jeżeli dotyczy)*

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych *(z wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów)* lub dokumentu opisowego *(w przypadku dialogu konkurencyjnego)*

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: *(dd/mm/rrrr)* Godzina:

Dokumenty odpłatne

tak nie

Jeżeli tak, podać cenę *(podać wyłącznie dane liczbowe)*: Waluta:

Warunki i sposób płatności:

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

Data: 27/12/2006 *(dd/mm/rrrr)* Godzina: 12:00

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

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inne:

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

Do: (dd/mm/rrrr)

lub Okres w miesiącach:

lub dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 27/12/2006 (dd/mm/rrrr) Godzina: 13:00

Miejsce (jeżeli dotyczy): Narodowy Fundusz Zdrowia Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ 00-671Warszawa, ul. Koszykowa 78 V piętro, pok. 504

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak nie

Członkowie Komisji Przetargowej

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: październik 2007

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

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: Al. J.Ch. Szucha 2/4
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-582
Kraj: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl Tel.: +48 22 458-77-77
Faks: +48 22 458-77-00
Adres internetowy(URL): www.uzp.gov.pl

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:
Adres pocztowy:
Miejscowość: Kod pocztowy:
Kraj:
E-mail: Tel.:
Faks:
Adres internetowy(URL):

VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu w terminie 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu do rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując jego kopię zamawiającemu. Złożenie odwołania w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z wniesieniem do Prezesa Urzędu.

Na wyrok zespołu arbitrów oraz postanowienia zespołu arbitrów kończące postępowanie odwoławcze przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Urzędu w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia zespołu arbitrów, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

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

Oficjalna nazwa: Biuro Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: Al. J.Ch. Szucha 2/4
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-582
Kraj: Polska
E-mail: odwołania@uzp.gov.pl Tel.: +48 22 458-78-01
Faks: +48 22 458-78-00
Adres internetowy(URL): www.uzp.gov.pl

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

15/11/2006 (dd/mm/rrrr)

ZAŁĄCZNIK A

DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Oficjalna nazwa: Narodowy Fundusz Zdrowia Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ
Adres pocztowy: ul. Koszykowa 78 pok. 504 Sekcja Zamówień Publicznych
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-671
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych V piętro pok. 504 Tel.: +48 22 537-88-25
Osoba do kontaktów: Renata Zalewska
E-mail: r.zalewska@nfz-warszawa.pl Faks: +48 22 537-88-46

Adres internetowy(URL): www.nfz-warszawa.pl

II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO SYSTEMU ZAKUPÓW)

Oficjalna nazwa: Narodowy Fundusz Zdrowia Mazowiecki Oddział Wojewódzki NFZ
Adres pocztowy: ul. Koszykowa 78 pok. 504 Sekcja Zamówień Publicznych
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-671
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych V piętro pok. 504 Tel.: +48 22 537-88-25
Osoba do kontaktów: Renata Zalewska
E-mail: r.zalewska@nfz-warszawa.pl Faks: +48 22 537-88-46

Adres internetowy(URL): www.nfz-warszawa.pl