

Urząd Zamówień Publicznych  
Al. Szucha 2/4, 00-582 Warszawa  
Faks: (022) 45 87 700  
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Roboty budowlane publikacja obowiązkowa Dostawy 

publikacja nieobowiązkowa

Usługi 

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

## I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

Nazwa: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo		
Adres pocztowy: ul. Wroclawska 19		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 01-493	Województwo: mazowieckie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Danuta Wójcicka	Tel.: 22 638 23 33 wew.202	
E-mail: przetarg@zozbemowo.pl	Fax: 22 836 24 89	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres zamawiającego (URL): <a href="http://www.zozbemowo.pl">www.zozbemowo.pl</a> Adres profilu nabywcy (URL): Adres internetowy, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (URL):		

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:	<input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.I</i>
Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:	<input type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.II</i>
Wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty należy przysyłać na adres:	<input checked="" type="checkbox"/> jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów <input type="checkbox"/> Inny: <i>proszę wypełnić załącznik A.III</i>

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

<input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa <input type="checkbox"/> Administracja samorządowa <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa, sąd lub trybunał <input type="checkbox"/> Państwowa szkoła wyższa <input type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego <input checked="" type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____	<input type="checkbox"/> Ogólne usługi publiczne <input type="checkbox"/> Obrona <input type="checkbox"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne <input type="checkbox"/> Środowisko <input type="checkbox"/> Sprawy gospodarcze i finansowe <input checked="" type="checkbox"/> Zdrowie <input type="checkbox"/> Budownictwo i obiekty komunalne <input type="checkbox"/> Ochrona socjalna <input type="checkbox"/> Rekreacja, kultura i religia <input type="checkbox"/> Edukacja <input type="checkbox"/> Inne (proszę określić): _____
--	---

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających      tak  nie

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego**

Wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego zarządzania usługami medycznymi w SZPZLO Warszawa –Bemowo polegającymi na dostawie systemu informatycznego ,niezbędnego do niego sprzętu komputerowego wraz ze szkoleniem pracowników zamawiającego

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług**  
(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi)

(a) Roboty budowlane	(b) Dostawy	(c) Usługi
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Wykonanie <input checked="" type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input checked="" type="checkbox"/> Realizacja obiektu budowlanego za pomocą dowolnych środków, zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego <input checked="" type="checkbox"/>	Kupno <input type="checkbox"/> Dzierżawa <input type="checkbox"/> Najem <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	Kategoria usług: nr <b>72</b>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych _____	Główne miejsce realizacji dostawy _____	Główne miejsce świadczenia usług SZPZLO Warszawa - Bemowo

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

Zamówienia publicznego   
 Zawarcia umowy ramowej

Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

**II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)**Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Umowa ramowa z jednym wykonawcą Maksymalna liczba 

wykonawców planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej: Okres w latach:  lub miesiącach: **Wartość umowy ramowej (podać wyłącznie dane liczbowe):**

Wartość bez VAT: \_\_\_\_\_ Waluta \_\_\_\_\_

lub zakres: między \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): \_\_\_\_\_

**II.1.5) Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiot zamówienia obejmuje wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego zarządzania usługami medycznymi w SZPZLO Warszawa –Bemowo polegającymi na dostawie systemu informatycznego ,niezbędnego do niego sprzętu komputerowego wraz ze szkoleniem pracowników zamawiającego

**II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego**

Nie dotyczy

**II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
<b>Główny przedmiot</b>	72.26.30.00-6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)** tak  nie X

**II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej** tak  nie X

**II. 2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA****Całkowita wielkość lub zakres**

Wdrożenie i dostawa systemu informatycznego, niezbędnego do niego sprzętu komputerowego wraz ze szkoleniem pracowników.

**II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA**Požadany  Wymagany Okres w miesiącach: **czerwiec – październik 2007 r** lub dniach: lub data rozpoczęcia / (dd/mm/rrrr) lub zakończenia / (dd/mm/rrrr)**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA****Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy)**

Zamawiający przewiduje konieczność składania wadium w wysokości 25.000, PLN wraz z ofertą po zaproszeniu do jej złożenia.

**III.2) WARUNKI UDZIAŁU****INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA ON WYMAGANIA EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE****Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy)****Warunkiem udziału w postępowaniu jest spełnienie poniższych wymagań**

1. Złożenie wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu z załącznikami.
2. Załączenie wymaganych dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

**I. Warunek udziału w postępowaniu:**

- I.A.** Wykonawca musi spełniać warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy oraz nie podlegać wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art.24 ustawy.
- I.B.** Wykonawca musi podać uprawnienie do wykonywania działalności objętej przedmiotowym zamówieniem.
- I.C.** Wykonawca nie może zalegać z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne chyba, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na rat zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- I.D.** Wykonawca musi być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż równowartość 1.000.000,00 PLN
- I.E.** Wykonawca musi posiadać środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż równowartość 1.000.000,00 PLN
- I.F.** Wykonawca – w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania – wykonał co najmniej **dwie usługi** wdrożenia zintegrowanego systemu informatycznego, którego wartość – poszczególnych wdrożeń (umów na wykonanie usługi) była nie mniejsza niż 900.000, PLN (brutto). Przy czym podmiotowe wdrożenia polegały na wykorzystaniu sieci publicznej (internet, przeglądarki internetowej) do budowy bezpiecznej wewnętrznej sieci rozległej oraz na wykorzystaniu darmowych – open source`owych, komponentów. Niniejsze wdrożenia były wykonane dla co najmniej 100 użytkowników.
- I.G.** Wykonawca musi dysponować odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.

**II. Oświadczenia /dokumenty wymagane , jakie wykonawca ma dostarczyć w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu:****Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.A.**

- a) oświadczenie, że wykonawca spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 24 ustawy oraz
- b) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. oraz
- c) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**Znaczenie /opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku.**

Warunek konieczny: /spełnia / nie spełnia

**Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.B.**

Aktualny dokument potwierdzający dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem – 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**Znaczenie /opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku**

Warunek konieczny: /spełnia/ nie spełnia

**Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.C.**

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 lub 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**Znaczenie /opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku.**

Warunek konieczny: /spełnia / nie spełnia

**Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.D.**

Polisa, a w przypadku gdy wykonawca nie posiada polisy inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie mniejszą niż 1.000.000,00 PLN.

**Znaczenie /opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku.**

Warunek konieczny: /spełnia/ nie spełnia

**Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.E.**

Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek , potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy na kwotę nie mniejszą niż równowartość 1.000.000,00 PLN wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**Znaczenie/ opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku.**

Warunkiem koniecznym jest posiadanie środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości nie mniejszej niż równowartość 1.000.000,00 PLN /Ocena spełnienia warunku dokonana zostanie wg następującego wzoru:

$$P = \frac{WX}{W \max} \times 20 \text{ pkt}$$

Gdzie:

**P** – oznacza ilość punktów uzyskanych przez badany wniosek;

**W x** – oznacza wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową w badanym wniosku;

**W max** – oznacza największą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową spośród wszystkich badanych wniosków;

Znaczenie: **20 pkt**

Oznacza to, że max. ilość punktów jakie Wykonawca może uzyskać za spełnienie warunku w pkt I.E. wynosi 20, natomiast posiadanie środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości mniejszej 1.000.000,00 PLN spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania.

**Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.F.**

Wykaz wykonanych usług wdrożenia zintegrowanego systemu informatycznego o cechach wskazanych w pkt. I. F. których wartość – poszczególnych wdrożeń (umów na wykonanie usługi ) była nie mniejsza niż 900.000, PLN, (brutto) w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie.

**Znaczenie /opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku**

Warunek konieczny: /spełnia/ nie spełnia

**Warunek udziału w postępowaniu wymieniony w punkcie I.G.**

Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.

**Znaczenie / opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunku.**

Warunek konieczny: /spełnia/ nie spełnia

**III. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie publiczne**

1. W przypadku składania wniosku przez wykonawców występujących wspólnie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt. I.D. ; I.E. ; I.F. ; I.G. ; wykonawcy mogą spełniać łącznie.
2. Wykonawcy występujący wspólnie załączą do wniosku pełnomocnictwo (wymaga się solidarnej odpowiedzialności wykonawców występujących wspólnie, a także muszą ustanowić pełnomocnika – lidera do reprezentowania ich w postępowaniu przetargowym oraz do zawarcia umowy )

**IV. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie.

**V. Sposób przygotowania wniosku o dopuszczenie do udziału w przetargu ograniczonym**

1. Wniosek musi mieć formę pisemną i być sporządzony w języku polskim,
2. Wniosek winien zawierać:
  - a) imię, nazwisko, firmę i dokładny adres wykonawcy,
  - b) wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki zgodnie z wymaganiami niniejszego ogłoszenia
3. Wymagane dokumenty składane w formie kserokopii winny być ponumerowane, czytelne, poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jeden wniosek
5. Wniosek należy umieścić w opakowaniu nieprzezroczystym, zamkniętym w sposób gwarantujący zachowanie poufności jego treści do czasu otwarcia.
6. Na wierzchu opakowania wniosku należy umieścić nazwę i adres własnej firmy oraz zamawiającego tzn: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Bemowo  
„ Wniosek – „przetarg ograniczony na wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego zarządzania usługami medycznymi w SZPZLO Warszawa –Bemowo polegającymi na dostawie systemu informatycznego „niezbędnego do niego sprzętu komputerowego wraz ze szkoleniem pracowników zamawiającego”

**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

<b>IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia</b>	
Przetarg nieograniczony	<input type="checkbox"/>
Przetarg ograniczony	<input checked="" type="checkbox"/>
Negocjacje z ogłoszeniem	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu</b> (przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)	
Liczba wykonawców <b>5</b>	
lub minimalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / maksymalna liczba <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT**

<b>IV.2.1) Kryteria oceny ofert</b> (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))			
Najniższa cena		<input type="checkbox"/>	
lub			
Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>	<b>Kryteria</b>	<b>Znaczenie</b>
1. <u>CENA</u>	60 %	6. _____	_____
2. <u>FUNKCJONALNOŚĆ</u>	40 %	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna</b>		tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej w tym adres strony internetowej, na której będzie prowadzona			
_____			
_____			
_____			

**IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.3.1) Określenie sposobu uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia będzie udostępniona na stronie internetowej zamawiającego dla wykonawców, którzy zostaną zakwalifikowani do dalszego udziału w postępowaniu przetargowym

Adres strony internetowej, na której dostępna będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): www.zozbemowo.pl

Oplata (o ile dotyczy) \_\_\_\_\_ Waluta: \_\_\_\_\_

Warunki i sposób płatności: \_\_\_\_\_

**IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie otrzymania tego opisu (jeżeli dotyczy):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV.3.3) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert**

Data: **30/03/2007** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **9<sup>00</sup>**

**IV.3.4) Języki, w których można sporządzać wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty**

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Inne: \_\_\_\_\_

**IV.3.5) Termin związania ofertą**

Do: // (dd/mm/rrrr)

lub okres w dniach: **30** (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.3.6) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert**

Data: // (dd/mm/rrrr)

Godzina:

Miejsce \_

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE****VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ**

tak  nie

Jeżeli tak, wskazać projekt/program:

**Nazwa i numer projektu:** Z/2.14/III/3.5.2/451/04 „Zintegrowany System Informacyjny Zarządzania Usługami Medycznymi w SZPZLO Warszawa Bemowo”



**VI.2) INFORMACJE DODATKOWE** (jeżeli dotyczy)

---

---

---

**VI.3) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:** 13/03/2007 (dd/mm/rrrr)

**ZAŁĄCZNIK A****I) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, U KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE**

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

**II) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, OD KTÓRYCH MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJĘ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo: mazowieckie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:		Tel.:
E-mail:		Fax:
Adres internetowy (URL):		

**III) ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW, DO KTÓRYCH NALEŻY PRZESYLAĆ WNIOSKI O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU /OFERTY**

Nazwa: <b>Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo</b>		
Adres pocztowy: ul Wrocławska 19		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 01-493	Województwo: mazowieckie
Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Danuta Wójcicka		Tel.: 0 22 638 23 33 wew. 202
E-mail:		
Adres internetowy (URL): www.zozbemowo.pl		