



instytut biologii doświadczalnej

im. Marcelego Nenckiego PAN

Warszawa, dnia, 15.01.2021 r.

Ogłoszenie o zamówieniu na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych usług medycznych dla pracowników Instytutu Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN oraz ich rodzin w formie pakietów w okresie od dnia 1.04.2021 r. do dnia 31.03.2023 r.

**Numer postępowania: AZP-261-53/2020
usługa społeczna o wartości poniżej 750.000,00 EURO
(PO MODYFIKACJI)**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, o wartości szacunkowej zamówienia poniżej kwoty 750.000,00 EUR

Ogłoszenie o zamówieniu opublikowane zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego w sekcji Zamówienia Publiczne oraz w sekcji Biuletyn Informacji Publicznej.

I. NAZWA, ADRES ORAZ DANE KONTAKTOWE ZAMAWIAJĄCEGO

Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN, z siedzibą przy ul. Pasteura 3, Warszawa (02-093), NIP525-000-92-69, REGON 000325825.

Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia: Urszula Dziewulska
e-mail: hr@nencki.edu.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie na usługę społeczną o wartości poniżej 750.000,00 EUR prowadzone jest zgodnie z art. 138o ustawy Pzp oraz na zasadach określonych w niniejszym Ogłoszeniu.
2. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu stosuje się ponadto przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1740), jeżeli przepisy ustawy Pzp, wskazane w powyższym ust. 1 lub zapisy niniejszego Ogłoszenia (w tym zawartych w niej odesłań do przepisów ustawy Pzp) nie stanowią inaczej.
3. Zamawiający udziela zamówienia w sposób przejrzysty, obiektywny i niedyskryminujący na warunkach określonych w niniejszym Ogłoszeniu.
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści Ogłoszenia o Zamówieniu (Ogłoszenia).
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrzone.
7. Zamawiający wskazuje, iż przeprowadzi przedmiotowe postępowanie o udzielenie zamówienia na usługi społeczne w sposób, w którym w odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu wszyscy zainteresowani Wykonawcy składają oferty wraz z informacjami potwierdzającymi, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

8. Przedkładając swoją ofertę Wykonawca akceptuje w całości i bez zastrzeżeń warunki realizacji zamówienia określone w Ogłoszeniu wraz ze wszystkimi do niego załącznikami

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. W wyniku prowadzonego postępowania Zamawiający udzieli zamówienia na usługi społeczne z zakresu medycyny pracy oraz kompleksowej, specjalistycznej opieki medycznej dla pracowników, współpracowników Instytutu oraz członków ich rodzin w łącznej liczbie ok. 780 osób.
2. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych Medycyny Pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych (wraz z rozpisaniem poszczególnych pakietów medycznych) stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia. KODY CPV: 85120000-6 Usługi medyczne i podobne 85147000-1 Usługi zdrowotne świadczone dla firm 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne 85131000-6 Usługi stomatologiczne

W formularzu oferty stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia Wykonawca podaje w szczególności oferowaną cenę (**Wysokość miesięcznej opłaty (abonament) brutto w zł za pakiet** za:

- **Pakiet 1 - Indywidualny** (dotyczy pracownika rozumianego również jako doktoranta, osób współpracujących z Instytutem na podstawie umów cywilnoprawnych, byłych pracowników - emerytów lub rencistów)
 - **Pakiet 2 - Partnerski** (dotyczy współmałżonka/partnera lub dziecka (bez względu na wiek) pracownika – rozumianego jak w pakiecie I)
 - **Pakiet 3 - Rodzinny** (dotyczy /partnera i dzieci pracownika bez względu na ich liczbę i wiek, rodziców/teściów do 67 r. życia (tj. rodzice współmałżonka/partnera życiowego Pracownika -rozumianego jak w pakiecie I)
 - **Pakiet 4 – Senior** dotyczy rodziców i/lub teściów pracownika/doktoranta (tj. rodzice współmałżonka/ partnera życiowego pracownika (rozumianego jak w pakiecie I) powyżej 67 r.
3. **Świadczenia z zakresu medycyny pracy** uwzględnione są w pakiecie nr 1 i dotyczą jedynie pracownika i doktoranta. Poniżej opisano wymogi Zamawiającego dotyczące medycyny pracy, tj.:

- A. **BADANIA PROFILAKTYCZNE;**
wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy;
orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie;
ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.
- B. **OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO:**
pomoc lekarza w rozpoznawaniu i ocenie czynników występujących w środowisku pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie;
udział lekarza w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy.
- C. **PROFILAKTYKA ZDROWOTNA**
gotowość prowadzenia szkoleń z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz prelekcji z zakresu profilaktycznych programów prozdrowotnych;
ilość przeprowadzanych szkoleń minimum 10 na rok kalendarzowy, szkolenia i prelekcje nie stanowią dodatkowego kosztu do umowy.
- D. **KONSULTACJE I DIAGNOSTYKA:**
prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i leczniczej w zakresie patologii zawodowej;
prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup

szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych; wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą; prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania i przyczyn chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy.

E. SZCZEPIENIA:

szczepienia ochronne niezbędne w związku z wykonywaną pracą na terenie Polski.

F. POMOC DORAŻNA – POGOTOWIE:

gotowość organizowania i udzielania pomocy medycznej w nagłych przypadkach, które wystąpiły w miejscu pracy w obrębie granic administracyjnych Warszawy i Mikołajek.

G. REHABILITACJA:

gotowość prowadzenia ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową.

H. INNE USŁUGI:

gotowość świadczenia innych Usług medycznych.

Zamawiający wystawi skierowania do lekarza dla Uprawnionych osób. Wzór skierowań udostępni Wykonawca. W skierowaniu powinny być podane m.in.:

- rodzaj badania, na które Uprawniony jest kierowany (wstępne, okresowe, kontrolne bądź sanitarno-epidemiologiczne);
- określenie stanowiska (stanowisk) pracy, na którym Uprawniony ma pracować;
- warunki higieniczne stanowisk pracy, a zwłaszcza wynik pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych przeprowadzonych przez laboratoria (zgodnie z obowiązującymi przepisami);
- informacje o sposobie wykonywania pracy, a w szczególności wymuszonej pozycji ciała, wykonywania monotonnych ruchów;
- miejsce realizacji badań (Placówka własna/Placówka współpracująca).

I. Na podstawie skierowania Uprawniony kierowany jest na niezbędne do wydania orzeczenia, konsultacje i badania. Na podstawie wyników zleconych badań i konsultacji lekarz uprawniony do badań medycyny pracy wystawia orzeczenie o braku lub istnieniu przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku, według obowiązującego wzoru.

J. Orzeczenie, o którym mowa powyżej wydaje się Uprawnionemu w dwóch egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Uprawnionego. Zamawiający zobowiązany jest do poinformowania Uprawnionego o konieczności przekazania jednego egzemplarza orzeczenia, o którym mowa powyżej osobie upoważnionej do odbioru orzeczeń medycyny w imieniu Zamawiającego.

K. Do obowiązków Zamawiającego należy:

- a. przekazywanie informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
- b. zapewnienie udziału w posiedzeniach komisji bhp;
- c. udostępnienie dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części dotyczącej ochrony zdrowia.

L. Świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej Umowy udzielane będą w Placówkach własnych, i/lub w Placówkach współpracujących, z którymi Wykonawca zawarł odpowiednie umowy o współpracy, a Zamawiający upoważnia Wykonawcę do zlecenia badań diagnostycznych i specjalistycznych innym, wyspecjalizowanym podmiotom.

M. Zamawiający nie płaci wynagrodzenia za wstępne, okresowe i kontrolne badania medycyny pracy w tym badania sanitarno-epidemiologiczne dla kandydatów na Pracowników oraz Pracowników Zamawiającego w

przypadkach:

- W przypadku badań wstępnych, gdy dany kandydat na Pracownika zostanie zgłoszony przez Zamawiającego na okres co najmniej 3 miesięcy, jako Uprawniony (w ramach Umowy Opieki Medycznej), liczony od daty rejestracji pierwszej wizyty w ramach medycyny pracy;
 - W przypadku badań okresowych i kontrolnych, gdy Pracownik w dniu wykonywania tych badań był objęty opieką medyczną (w ramach Umowy Opieki Medycznej) a łączny, nieprzerwany okres opieki medycznej poprzedzający lub następujący po ich wykonaniu wyniesie nie mniej niż 3 miesiące;
 - W przypadku kiedy kandydat na Pracownika lub Pracownik nie będzie zgłoszony przez Zamawiającego, jako Uprawniony w ramach Umowy Opieki Medycznej w terminach określonych powyżej, wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktur wystawianych po wykonaniu Świadczeń medycznych uzasadniających wystawienie takiej faktury. Faktury będą płatne w terminie 21 dni od dnia ich wystawienia, na rachunek wskazany w fakturze (według cennika rynkowego obowiązującego Wykonawcy).
4. Wykonawca musi dysponować **co najmniej 5 centrami medycznymi w Warszawie i co najmniej 1 centrum medycznym w Mikołajkach lub w odległości do 50 km od Mikołajek**. Poprzez centrum medyczne należy rozumieć placówkę medyczną własną lub partnerską świadczącą usługi medyczne z różnych specjalności (jako odrębne centra medyczne nie będą brane pod uwagę placówki, które prowadzą tylko usługi w zakresie jednej specjalności np.: stomatolog, optyk, laboratorium, psychiatra. Nie będą brane pod uwagę również placówki z danej sieci, które nie świadczą usług medycznych – np. apteki)
 5. Oferty zawierające poniżej 5 centrów medycznych w Warszawie i 1 w Mikołajkach lub w odległości do 50 km od Mikołajek **będą odrzucone**.
 6. Oferty nie zawierające co najmniej 1 centrum medycznego w Mikołajkach lub w odległości do 50 km od Mikołajek **będą odrzucone**.
 7. Do oferty należy dołączyć listę centrów medycznych (**załącznik nr 3**)
 8. Wykonawca, który może zaoferować Zamawiającemu korzystanie z większej liczby centrów medycznych własnych lub partnerskich otrzyma dodatkowe punkty (zgodnie z kryteriami opisanymi poniżej).

IV Warunki stawiane Wykonawcom oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają postawione warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. Wykonawca musi posiadać przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.). Na tą okoliczność wykonawca dołącza do oferty oświadczenie stanowiące – **załącznik nr 4** do niniejszego ogłoszenia
2. **Wykonawca musi posiadać opisane poniżej doświadczenie**
Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, musiał należycie zrealizować nie mniej niż (3) trzy zamówienia dotyczące świadczenia usług medycznych o wartości **nie mniejszej niż 200 000,- zł brutto każda**.

W celu potwierdzenia **spełniania postawionych w postępowaniu warunków udziału** Zamawiający zażąda złożenia wraz z ofertą niżej wymienionych dokumentów:

- wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (**załącznik nr 5**), oraz

- dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

V Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze Zamawiający będzie się kierował punktacją wyszczególnioną poniżej przy następującej wadze kryteriów:

Nr	Kryterium oceny	Waga = Punkty
1	Cena pakietu nr 1 (pakiet indywidualny)	40% = 40 pkt
2	Łączna cena pozostałych pakietów (suma cen pakietów nr 2,3 i 4)	20% = 20 pkt
3	Liczba centrów medycznych w Warszawie	30% = 30 pkt
4	Liczba centrów medycznych w Mikołajkach lub w odległości do 50 km od Mikołajek	10% = 10 pkt

2. Stosowanie matematycznych obliczeń stanowi zasadę przy ocenie ofert. Waga danego kryterium równa się maksymalnej liczbie punktów możliwych do uzyskania. Ocena punktowa (w zaokrągleniu do setnych części punktu) dokonana zostanie na podstawie opisanych poniżej zasad/wzorów.

- a) Kryterium **Cena pakietu nr 1**– w zakresie tego kryterium oceniane będzie zaoferowanie jak najniższej ceny pakietu nr 1 w ofercie. Ocena następować będzie w odniesieniu do najkorzystniejszej ceny spośród zaoferowanych przez Wykonawców. Kryterium, liczone wg wzoru:

Ocena oferty rozpatrywanej = (najniższa cena brutto spośród złożonych ofert : cena brutto oferty rozpatrywanej) x 40

- b) Kryterium **Łączna cena pozostałych pakietów (suma cen pakietu 2,3 i 4)**– w zakresie tego kryterium oceniane będzie zaoferowanie jak najniższej pakietów 2,3 i 4 (suma cen brutto pakietów wskazanych w ofercie). Ocena następować będzie w odniesieniu do najkorzystniejszej ceny spośród zaoferowanych przez Wykonawców. Kryterium, liczone wg wzoru:

Ocena oferty rozpatrywanej = (najniższa suma cen brutto pakietów 2,3 i 4 : suma cen brutto pakietów 2,3 i 4 w rozpatrywanej ofercie) x 20

- c) Kryterium **Liczba centrów medycznych w Warszawie**– w zakresie tego kryterium oceniany będzie parametr wskazany w ofercie Wykonawcy, potwierdzony załączoną do oferty listą centrów medycznych. Punktowanie nastąpi wg następujących zasad:

- ✓ 5 centrów medycznych w Warszawie– **0 pkt**
- ✓ 6-9 centrów medycznych w Warszawie –**5 pkt**
- ✓ 10-12 centrów medycznych w Warszawie – **10 pkt**
- ✓ 13-16 centrów medycznych w Warszawie –**15 pkt**
- ✓ 17-20 centrów medycznych w Warszawie – **20 pkt**
- ✓ 21-24 centrów medycznych w Warszawie - **25 pkt**
- ✓ 25 lub więcej centrów medycznych w Warszawie – **30 pkt**

Ocena oferty rozpatrywanej = punkty otrzymane (0 – 30 pkt)

d) Kryterium **Liczba centrów medycznych w Mikołajkach lub w odległości do 50 km od Mikołajek**– w zakresie tego kryterium oceniany będzie parametr wskazany w ofercie Wykonawcy, potwierdzony załączoną do oferty listą centrów medycznych. Punktowanie nastąpi wg następujących zasad:

- ✓ 1 centrum medyczne w Mikołajkach lub w odległości do 50 km – **0 pkt**
- ✓ 2-4 centra medyczne w Mikołajkach lub w odległości do 50 km – **5 pkt**
- ✓ 5 lub więcej centrów medycznych w Mikołajkach lub w odległości do 50 km – **10 pkt**

Ocena oferty rozpatrywanej = punkty otrzymane (0 – 10 pkt)

3. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów po zsumowaniu w poszczególnych kryteriach ("Cena pakietu nr 1" + "Łączna cena pozostałych pakietów (suma cen pakietu 2,3 i 4)" + "Liczba centrów medycznych w Warszawie" + "Liczba centrów medycznych w Mikołajkach lub w odległości do 50 km od Mikołajek"), pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów."

VI Informacje o sposobie porozumiewania się z wykonawcami

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia wysyłając zapytanie w formie korespondencji e-mail pod adres: hr@nencki.edu.pl. W celu skrócenia czasu przygotowania odpowiedzi na pytania o wyjaśnienie treści ogłoszenia Zamawiający prosi, aby Wykonawcy - zwracając się do Zamawiającego w sprawie udzielenia wyjaśnień - wysyłali również treść pytań w wersji elektronicznej edytowalnej.

Pytania do niniejszego ogłoszenia należy wysyłać w nieprzekraczalnym terminie do dnia **07.01.2021 r.** Na przesłane pytanie Zamawiający będzie odpowiadał w formie wyjaśnień do treści ogłoszenia publikowanych na stronie internetowej Zamawiającego. Wyjaśnienia na pytania będą publikowane sukcesywnie po ich otrzymaniu – nie później niż do dnia **15.01.2021 r.**

W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może zmienić treść ogłoszenia. Wszelkie zmiany będą publikowane na stronie internetowej Zamawiającego nie później niż do **15.01.2021 r.**

VII Opis Przygotowania Oferty i jej Ocena:

1. Oferta powinna zostać przygotowana na formularzu stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia.
2. Do oferty należy dołączyć:
 - Listę centrów medycznych (**załącznik nr 3**)
 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału (**załącznik nr 4**)
 - Wykaz usług (**załącznik nr 5**) wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie
 -
3. Oferty należy przysyłać elektronicznie w postaci zeskanowanej oferty oryginalnej podpisanej przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Wszystkie dokumenty dołączone do oferty muszą być podpisane lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawców (dokumenty należy zeskanować i przesłać wraz z ofertą).
4. Ofertę należy przesłać pocztą elektroniczną na adres hr@nencki.edu.pl, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **22.01.2021 r. do godziny 12:00**
5. Prosimy oznaczyć ofertę w tytule wiadomości: **Oferta na świadczenie usług medycznych**
6. Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.
7. Oferty nie spełniające wymagań określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia (pkt III) niniejszego ogłoszenia zostaną odrzucone)

8. Oferty złożone przez Wykonawców nie spełniających warunków udziału w postępowaniu (pkt IV niniejszego ogłoszenia zostaną odrzucone)
9. W przypadku wystąpienia w ofertach oczywistych omyłek rachunkowych, pisarskich lub innych oczywistych omyłek Zamawiający poprawi te omyłki na zasadach określonych w ustawie PZP (poprzez przesłanie stosownej informacji e-mail na adres Wykonawcy wskazany w ofercie).
10. W przypadku wystąpienia niezgodności w złożonych ofertach lub zagadnień wymagających wyjaśnienia (w szczególności podejrzenia wystąpienia rażąco niskiej ceny), Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o przekazanie stosownych wyjaśnień i uzupełnień (poprzez przesłanie stosownej informacji e-mail na adres Wykonawcy wskazany w ofercie) – wyznaczając termin na udzielenie odpowiedzi – 2 dni robocze od daty wysłania wezwania.
11. W przypadku braku udzielenia odpowiedzi na wezwanie o którym mowa powyżej lub, gdy wyjaśnienia przekazane przez Wykonawcę nie będą kompletne i wyczerpujące, Zamawiający odrzuci ofertę (Zamawiający poinformuje Wykonawcę o odrzuceniu jego oferty poprzez przesłanie informacji e-mail na adres Wykonawcy wskazany w ofercie).
12. Ocenie będą podlegać tylko oferty niepodlegające odrzuceniu.

VIII Dodatkowe informacje:

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybierania żadnego z Wykonawców, z podaniem przyczyny.
2. Wybór Wykonawcy zostanie ogłoszony na stronie Zamawiającego w sekcji Biuletynu Informacji Publicznej, oraz w sekcji Zamówienia Publiczne niezwłocznie po zakończeniu procedury
3. Zamawiający opublikuje informację zawierającą nazwę i adres wybranego Wykonawcy oraz liczbę punktów przyznanych temu wykonawcy. W załączniku opublikowana zostanie również informacja o nazwach i adresach wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, oferowanych przez nich cen i wskazanych liczb centrów medycznych oraz informacja o liczbie punktów przyznanych poszczególnym wykonawcom, w poszczególnych kryteriach.
4. W celu realizacji zamówienia z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa (według wzoru stanowiącego **załącznik nr 6** do niniejszego ogłoszenia).
5. Termin realizacji umowy – od 1.04.2021 r. do 31.03.2023 r.
6. Niezwłocznie po udzieleniu zamówienia (zawarciu umowy z wybranym Wykonawcą), Zamawiający zamieści na stronie internetowej w sekcji Biuletynu Informacji Publicznej, oraz w sekcji Zamówienia Publiczne, informację o udzieleniu zamówienia, podając nazwę albo imię i nazwisko podmiotu, z którym zawarł umowę w sprawie zamówienia publicznego. W razie nieudzielenia zamówienia Zamawiający umieści na ww. Stronie informację o nieudzieleniu zamówienia.

Zamawiający

Zastępca Dyrektora Instytutu
ds. Naukowych



dr hab. Krzysztof Nieznański, prof. nadzw

