



MAŁGORZATAJODŁOWSKA

Białystok, 17 stycznia 2023

**Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa**

Odwołujący: Bialmed Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie
ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02- 546 Warszawa
tel. 87 730 94 17, e-mail: sekretariat@bialmed.pl
NIP: 8490000039, KRS 0000025915

reprezentowana przez: Ryszarda Rogińskiego – Członka Zarządu
zastępowana przez: *radcę prawnego Małgorzatę Jodłowską*
Kancelaria Radcy Prawnego
Ul. Spółdzielcza 8 lok. 214, 15-441 Białystok
e-mail: kancelaria@jodlowska.eu, 600615009

**Zamawiający: Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika
w Toruniu**
ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń
tel. 566100319, fax 566557530
e-mail: dzp@med.torun.pl

UZUPEŁNIENIE ODWOŁANIA

Działając w imieniu odwołującego Bialmed sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, na podstawie udzielonego mi pełnomocnictwa, wnoszę o przeprowadzenie dowodu z dokumentu – oświadczenia producenta Chemi Pharm AS

na fakt: *bezpodstawnego odrzucenia oferty Odwołującego; zgodności zaofiarowanego w części nr 1 poz. 1B preparatu z wymaganiami Zamawiającego; braku posiadania przez produkt Chemispet Vir+ numeru katalogowego*