

Poland-Kielce: Absorbable haemostatics**OJ S 11/2024 16/01/2024****Contract award notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

National registration number: 959-12-91-292

Postal address: ul. Grunwaldzka 45

Town: Kielce

NUTS code: PL721 Kielecki

Postal code: 25-736

Country: Poland

Contact person: Sebastian Szaniawski

E-mail: zamowienia@wszckielce.pl

Telephone: +48 413671339

Fax: +48 413660014

Internet address(es):Main address: <https://bip.wszckielce.pl>**I.4. Type of the contracting authority**

Other type: SPZOZ

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

EZ/212/2023/UG Sukcesywne dostawy materiałów hemostatycznych na potrzeby Apteki

Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Reference number: EZ/212/2023/UG

II.1.2. Main CPV code

33141127 Absorbable haemostatics

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia są „Sukcesywne dostawy materiałów hemostatycznych na potrzeby Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, znak sprawy EZ/212/2023 /UG ”.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8). Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego na zasadach sukcesywnych dostaw, oraz załącznik nr 3a Projektowe postanowienia umowy użyczenia dla Pakietu nr 2.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 4 744 464,63 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 1 Klej chirurgiczny

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 1 Klej chirurgiczny 4 000,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 2 Materiały hemostatyczne I

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 2 Materiały hemostatyczne I 18 000,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 3 Opatrunek hemostatyczny wchłaniający

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 3 Opatrunek hemostatyczny wchłan. 27000,00 zł Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 4 Materiały hemostatyczne II
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 4 Materiały hemostatyczne II 10 000,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 5 Substytut opony twardej

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 5 Substytut opony twardej 1 100,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 6 Gaza hemostatyczna

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 6 Gaza hemostatyczna 1 400,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 7 Zestaw z hemostatykiem
Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 7 Zestaw z hemostatykiem 500,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

II.2. Description

II.2.1. Title

II.2.2. Additional CPV code(s)

33141127 Absorbable haemostatics

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 8).

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin realizacji zamówienia / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin płatności faktury / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 8 Materiał do rekonstrukcji ubytków 500,00zł. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego)

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2023/S 209-658743](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Contract No: 1

Lot No: 1

Title:

Pakiet 1 Klej chirurgiczny

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 2

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: BERYL MED POLAND Sp. z o.o. adres: ul. Łopuszańska 36 bud. 14C, 02-220

Warszawa województwo mazowieckie REGON 017397116 NIP 5321786998 KRS 0000052145

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 306 500,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 2

Lot No: 2

Title:

Pakiet 2 Materiały hemostatyczne I

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

19/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Baxter Polska Sp. z o.o. adres: ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa
województwo mazowieckie REGON : 730 920 652 NIP 827 18 18 828 KRS 0000191358

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 1 576 040,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 3

Lot No: 3

Title:

Pakiet 3 Opatrunek hemostatyczny wchłaniający

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA Adres: ul. Jana Kazimierza 16, 01-248
Warszawa województwo: mazowieckie REGON 000288343 NIP 525-00-04-220 KRS:
0000154178

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 1 740 683,06 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 4

Lot No: 4

Title:

Pakiet 4 Materiały hemostatyczne II

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

19/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Johnson & Johnson Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością adres: ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa województwo mazowieckie REGON 006934330 NIP 113-00-20-467 KRS 0000032278

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 854 241,57 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Contract No: 5

Lot No: 5

Title:

Pakiet 5 Substytut opony twardej

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

27/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: PARADISE SPINE SP. Z O.O. adres: ul. Wronia 45/203, 00-870 Warszawa województwo: mazowieckie REGON: 141661471 NIP: 701-01-57-882 KRS: 0000319161

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Country: Poland
The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 82 400,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 6

Lot No: 6

Title:

Pakiet 6 Gaza hemostatyczna

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

19/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: IVRA Medical T. Kaczmarek A. Twardowski Sp. j. adres: ul. Czerniakowska 28B, lok. VIIIB, 00-714 Warszawa województwo mazowieckie REGON 383569424 NIP 5213868216 KRS 0000789332.

Town: Warszawa

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 139 600,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 7

Lot No: 7

Title:

Pakiet 7 Zestaw z hemostatykiem

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

19/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: KD Medical Polska Sp. z o.o. adres: ul. Legionów 192B, 43-502 Czechowice – Dziedzice województwo śląskie REGON 142717423 NIP 7010272502 KRS 0000372409

Town: Czechowice – Dziedzice

NUTS code: PL Polska

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Total value of the contract/lot: 45 000,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Contract No: 8

Lot No: 8

Title:

Pakiet 8 Materiał do rekonstrukcji ubytków kostnych

A contract/lot is awarded: no

V.1. Information on non-award

The contract/lot is not awarded

No tenders or requests to participate were received or all were rejected

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

Oferta Wykonawcy winna zawierać:

wypełniony i podpisany formularz ofertowy (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ).

wypełniony i podpisany formularz asortymentowo - cenowy (zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ - Pakiety od nr 1 do nr 8).

w celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz

wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawca składa wraz z ofertą:

• oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 125, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5), 7), 8) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ tj. (JEDZ/ESPD)

Pozostałe dokumenty które winien Wykonawca załączyć do oferty:

dowód wniesienia wadium;

aktualny dokument potwierdzający zasady reprezentacji wykonawcy tj. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub podmiotu udostępniającego zasoby na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) odpis lub informację musi złożyć każdy z wykonawców lub podmiotów.

w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania wykonawcy,

w przypadku oferty składanej przez wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) (art. 58 ust. 2 u.p.z.p.) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania w/w wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Zamawiający dopuszcza złożenie umowy regulującej współpracę i zasady reprezentacji podmiotów występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej jako dokumentu równoważnego z pełnomocnictwem.

Podmiotowe środki dowodowe, jakie będzie musiał złożyć wykonawca którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem zamówienia w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego
- 2) oświadczenie Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej
- 3) oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 u.p.z.p. w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów u.p.z.p.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców
Odwołanie przysługuje na:

- niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy

- zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej..

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

11/01/2024