

**Poland-Limanowa: Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables**

OJ S 202/2014 21/10/2014

Contract notice

Supplies

Directive 2004/18/EC

**Section I: Contracting authority**

---

**I.1. Name and addresses**

Official name: Szpital Powiatowy w Limanowej

National registration number: 000304378

Postal address: ul. Piłsudskiego 61

Town: Limanowa

Postal code: 34-600

Country: Poland

Contact person: Sekcja Zamówień Publicznych

For the attention of: Piotr Wnękowicz

E-mail: [zampub@szpitallimanowa.pl](mailto:zampub@szpitallimanowa.pl)

Telephone: +48 183372710

Fax: +48 183372710

**Internet address(es):**General address of the contracting authority: [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)**Additional information can be obtained from:**

Official name: Szpital Powiatowy w Limanowej, Sekcja Zamówień Publicznych

National registration number: 000304378

Postal address: ul. Piłsudskiego 63

Town: Limanowa

Postal code: 34-600

Country: Poland

Contact person: Sekcja Zamówień Publicznych

For the attention of: Piotr Wnękowicz

E-mail: [zampub@szpitallimanowa.pl](mailto:zampub@szpitallimanowa.pl)

Telephone: +48 183372710

Fax: +48 183372710

Internet address: [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)**Specifications and additional documents (including documents for competitive dialogue and a dynamic purchasing system) can be obtained from:**

Official name: Szpital Powiatowy w Limanowej, Sekcja Zamówień Publicznych

National registration number: 000304378

Postal address: ul. Piłsudskiego 63

Town: Limanowa

Postal code: 34-600

Country: Poland

Contact person: Szpital Powiatowy w Limanowej, Sekcja Zamówień Publicznych

For the attention of: Piotr Wnękowicz

E-mail: [zampub@szpitallimanowa.pl](mailto:zampub@szpitallimanowa.pl)

Telephone: +48 183372710

Fax: +48 183372710

Internet address: [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)

**Tenders or requests to participate must be submitted:** Official name: Szpital Powiatowy w Limanowej, Sekcja Zamówień Publicznych

National registration number: 000304378

Postal address: ul. Piłsudskiego 63

Town: Limanowa

Postal code: 34-600

Country: Poland

Contact person: Sekcja Zamówień Publicznych

For the attention of: Piotr Wnękowicz

E-mail: [zampub@szpitallimanowa.pl](mailto:zampub@szpitallimanowa.pl)

Telephone: +48 183372710

Fax: +48 183372710

Internet address: [www.szpitallimanowa.pl](http://www.szpitallimanowa.pl)

**I.2. Type of the contracting authority**

Other: SP ZOZ - Szpital Powiatowy w Limanowej

**I.3. Main activity**

Health

**I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities**

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

**Section II: Object of the contract**

---

**II.1. Description**

**II.1.1. Title attributed to the contract by the contracting authority**

Dostawy artykułów medycznych w 16 zadaniach

**II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery**

Supplies

Purchase

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Limanowej

NUTS code PL215 Nowosądecki

**II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system**

The notice involves a public contract

**II.1.4. Information about framework agreement**

**II.1.5. Short description of the contract or purchase(s)**

Dostawy artykułów medycznych w 16 zadaniach

**II.1.6. CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**II.1.7. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)**

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

**II.1.8. Lots**

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for one or more lots

### **II.1.9. Information about variants**

Variants will be accepted: no

## **II.2. Scope of the procurement**

### **II.2.1. Total quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

Estimated value excluding VAT: 882 412,86 PLN

### **II.2.2. Information about options**

Options: no

### **II.2.3. Information about renewals**

This contract is subject to renewal: no

## **II.3. Duration of the contract or time limit for completion**

Duration in months: 24 (from the award of the contract)

Information about lots

Lot No: 1

Lot title: Strzykawki jednorazowego użytku

#### **1) Short description**

Strzykawki jednorazowego użytku

#### **2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

#### **3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

#### **4) Indication about different time frame or duration**

#### **5) Additional information about lots**

Lot No: 2

Lot title: Kanki, zgłębniki, sondy żołądkowe

#### **1) Short description**

Kanki, zgłębniki, sondy żołądkowe

#### **2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

#### **3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

#### **4) Indication about different time frame or duration**

#### **5) Additional information about lots**

Lot No: 3

Lot title: Wyroby medyczne 1 x użytku - różne

#### **1) Short description**

Wyroby medyczne 1 x użytku - różne

#### **2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 4

Lot title: Cewniki i worki urologiczne

**1) Short description**

Cewniki i worki urologiczne

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 5

Lot title: Rękawice chirurgiczne I

**1) Short description**

Rękawice chirurgiczne I

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 6

Lot title: Wzierniki ginekologiczne 1 x użytku

**1) Short description**

Wzierniki ginekologiczne 1 x użytku

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 7

Lot title: Przyrządy do przetoczeń

**1)**

**Short description**

Przyrządy do przetoczeń

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration****5) Additional information about lots**

Lot No: 8

Lot title: Anestezjologia

**1) Short description**

Anestezjologia

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration****5) Additional information about lots**

Lot No: 9

Lot title: Igły iniekcyjne

**1) Short description**

Igły iniekcyjne

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration****5) Additional information about lots**

Lot No: 10

Lot title: Chirurgia

**1) Short description**

Chirurgia

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration****5) Additional information about lots**

Lot No: 11

Lot title: Materiały do elektromedycyny

**1) Short description**

Materiały do elektromedycyny

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 12

Lot title: Testy do kontroli sterylizacji, naboje gazowe

**1) Short description**

Testy do kontroli sterylizacji, naboje gazowe

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 13

Lot title: Opakowania do sterylizacji

**1) Short description**

Opakowania do sterylizacji

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4) Indication about different time frame or duration**

**5) Additional information about lots**

Lot No: 14

Lot title: Zamknięty system ssący

**1) Short description**

Zamknięty system ssący

**2) CPV code(s)**

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

**3) Quantity or scope**

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

**4)**

## Indication about different time frame or duration

### 5) Additional information about lots

Lot No: 15

Lot title: Rękawice chirurgiczne II

#### 1) Short description

Rękawice chirurgiczne II

#### 2) CPV code(s)

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

#### 3) Quantity or scope

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

### 4) Indication about different time frame or duration

### 5) Additional information about lots

Lot No: 16

Lot title: System do zbiórki luźnego stolca

#### 1) Short description

System do zbiórki luźnego stolca

#### 2) CPV code(s)

33141000 Disposable non-chemical medical consumables and haematological consumables

#### 3) Quantity or scope

Określa załącznik do SIWZ pn.: Formularz asortymentowo-cenowy

### 4) Indication about different time frame or duration

### 5) Additional information about lots

## Section III: Legal, economic, financial and technical information

---

### III.1. Conditions related to the contract

#### III.1.1. Deposits and guarantees required

Zadanie nr 1 - 2 000 PLN (słownie: dwa tysiące 00/100),

Zadanie nr 2 - 300 PLN (słownie: trzysta 00/100),

Zadanie nr 3 - 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100),

Zadanie nr 4 - 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100),

Zadanie nr 5 - 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100),

Zadanie nr 6 - 200 PLN ł (słownie: dwieście 00/100),

Zadanie nr 7 - 2 500 PLN (słownie: dwa tysiące pięćset 00/100),

Zadanie nr 8 - 2 000 PLN (słownie: dwa tysiące 00/100),

Zadanie nr 9 - 500 PLN (słownie: pięćset 00/100),

Zadanie nr 10 - 500 PLN (słownie: pięćset 00/100),

Zadanie nr 11 - 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100),

Zadanie nr 12 - 2 000 PLN (słownie: dwa tysiące 00/100),

Zadanie nr 13 - 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100),

Zadanie nr 14 - 1 500 PLN (słownie: jeden tysiąc pięćset 00/100),

Zadanie nr 15 - 1 500 PLN (słownie: jeden tysiąc pięćset 00/100),

Zadanie nr 16 - 1 000 PLN (słownie: jeden tysiąc 00/100).

**III.1.2. Main financing conditions and payment arrangements and/or reference to the relevant provisions governing them**

**III.1.3. Legal form to be taken by the group of economic operators to whom the contract is to be awarded**

**III.1.4. Contract performance conditions**

The performance of the contract is subject to particular conditions: no

**III.2. Conditions for participation**

**III.2.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers**

List and brief description of conditions: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej

Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt

10 i 11 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5–8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4–8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że oferowane wyroby będące przedmiotem zamówienia są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. Nr 107 poz. 679 z dnia 17.06.2010 roku z późn. zm.)

### **III.2.2. Economic and financial ability**

List and brief description of conditions: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

### **III.2.3. Technical and professional ability**

List and brief description of conditions:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia /nie spełnia.

### **III.2.4. Information about reserved contracts**

#### **III.3. Conditions specific to services contracts**

##### **III.3.1. Information about a particular profession**

##### **III.3.2. Information about staff responsible for the performance of the contract**

## **Section IV: Procedure**

---

### **IV.1. Type of procedure**

#### **IV.1.1. Type of procedure**

Open

#### **IV.1.2. Information about the limits on the number of candidates to be invited**

#### **IV.1.3. Information about reduction of the number of solutions or tenders during negotiation or dialogue**

### **IV.2. Award criteria**

#### **IV.2.1. Award criteria**

Lowest price

#### **IV.2.2. Information about electronic auction**

An electronic auction will be used: no

### **IV.3. Administrative information**

#### **IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority**

NZ/73/D/N/P/2014

#### **IV.3.2. Previous publication concerning this procedure**

no

#### **IV.3.3. Conditions for obtaining specifications and additional documents or descriptive document**

Time limit for receipt of requests for documents or for accessing documents: 2.12.2014 - 10:00

Payable documents: yes

Price: 20,00 PLN

Terms and method of payment: przelew na konto: 07 88040000 0000 0013 9494 0001

#### **IV.3.4. Time limit for receipt of tenders or requests to participate**

2.12.2014 - 10:00

#### **IV.3.5. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates**

#### **IV.3.6. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted**

Polish.

#### **IV.3.7. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender**

Duration in days: 60 (from the date stated for receipt of tender)

#### **IV.3.8. Conditions for opening of tenders**

Date: 2.12.2014 - 10:00

Place:

Szpital Powiatowy w Limanowej, Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Piłsudskiego 63, 34-600 Limanowa

### **Section VI: Complementary information**

---

#### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

#### **VI.2. Information about European Union funds**

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

#### **VI.3. Additional information**

#### **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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

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

##### **VI.4.2. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures: Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Środkiem ochrony prawnej jest:

a: wniesienie informacji o nieprawidłowościach na podstawie art. 181 ustawy pzp;

b: odwołanie;

c: skarga do sądu.

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, zawierać zwięźle przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

#### **VI.4.3. Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

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

#### **VI.5. Date of dispatch of this notice**

17.10.2014

