

Polska-Warszawa: Wyroby do angioplastyki

OJ S 52/2021 16/03/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 011035381

Adres pocztowy: ul. M. Kasprzaka 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-211

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Marcinkowska

E-mail: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Tel.: +48 223894806

Faks: +48 22632-389

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wolski.med.pl

Adres profilu nabywcy: www.wolski.med.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa sprzętu do krioabblacji balonowej, sprzętu do angioplastyki, elektrod do zabiegów abblacji, kardiowerterów, sprzętu do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej FFR

Numer referencyjny: EP/112/2020

II.1.2. Główny kod CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Dostawa sprzętu do krioabblacji balonowej, sprzętu do angioplastyki, elektrod do zabiegów abblacji, kardiowerterów, sprzętu do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej FFR.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 506 760,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt do krioablacji balonowej
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski w Warszawie, ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa – pawilon nr 9 – Ośrodek Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej

II.2.4. Opis zamówienia

Zadanie 1 – sprzęt do krioablacji balonowej, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

Dostawa nastąpi poprzez przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę sprzętu do depozytu na podstawie dokumentu przekazania. Stan depozytowy (asortyment i ilości) zostanie ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego. Informacja o zużyciu sprzętu zostanie przekazana faksem na podstawie protokołu zużycia w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia – wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do istotnych dla stron postanowień umowy. Protokół zużycia stanowi podstawę do wystawienia faktury. Fakturę należy wystawić w ciągu 7 dni od daty otrzymania protokołu zużycia. Po wystawieniu faktury przez Wykonawcę sprzęt przechodzi na własność Zamawiającego. Dostawy towaru muszą się odbywać od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00 do Ośrodka Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej – pawilon numer 9.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 15 000,00 PLN (słownie: piętnaście tysięcy złotych).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestaw do nakłucia
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski w Warszawie, ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa – pawilon nr 9 – Ośrodek Diagnostyki i Terapii Wewnętrznych

II.2.4. Opis zamówienia

Zadanie 2 – zestaw do nakłucia, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

Dostawa nastąpi poprzez przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę sprzętu do depozytu na podstawie dokumentu przekazania. Stan depozytowy (asortyment i ilości) zostanie ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego. Informacja o zużyciu sprzętu zostanie przekazana faksem na podstawie protokołu zużycia w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia – wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do istotnych dla stron postanowień umowy. Protokół zużycia stanowi podstawę do wystawienia faktury. Fakturę należy wystawić w ciągu 7 dni od daty otrzymania protokołu zużycia. Po wystawieniu faktury przez Wykonawcę sprzęt przechodzi na własność Zamawiającego. Dostawy towaru muszą się odbywać od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00 do Ośrodka Diagnostyki i Terapii Wewnętrznych – pawilon numer 9.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 3 900,00 PLN (słownie: trzy tysiące dziewięćset złotych).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestaw do litotrypsji w naczyniach wieńcowych

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski w Warszawie, ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa – pawilon nr 9 – Ośrodek Diagnostyki i Terapii Wewnętrznych

II.2.4. Opis zamówienia

Zadanie 3 – zestaw do litotrypsji w naczyniach wieńcowych, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

Dostawa nastąpi poprzez przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę sprzętu do depozytu na podstawie dokumentu przekazania. Stan depozytowy (asortyment i ilości) zostanie ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego. Informacja o zużyciu sprzętu zostanie przekazana faksem na podstawie protokołu zużycia w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia – wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do istotnych dla stron postanowień umowy. Protokół zużycia stanowi podstawę do wystawienia faktury. Fakturę należy wystawić w ciągu 7 dni od daty otrzymania protokołu zużycia. Po wystawieniu faktury przez Wykonawcę sprzęt przechodzi na własność Zamawiającego. Dostawy towaru muszą się odbywać od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00 do Ośrodka Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej – pawilon numer 9.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 900,00 PLN (słownie: dziewięćset złotych).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Elektrody do zabiegów ablacji

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski w Warszawie, ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa – pawilon nr 9 – Ośrodek Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej

II.2.4. Opis zamówienia

Zadanie 4 – elektrody do zabiegów ablacji, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

Dostawa nastąpi poprzez przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę sprzętu do depozytu na podstawie dokumentu przekazania. Stan depozytowy (asortyment i ilości) zostanie ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego. Informacja o zużyciu sprzętu zostanie przekazana faksem na podstawie protokołu zużycia w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia – wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do istotnych dla stron postanowień umowy. Protokół zużycia stanowi podstawę do wystawienia faktury. Fakturę należy wystawić w ciągu 7 dni od daty otrzymania protokołu zużycia. Po wystawieniu faktury przez Wykonawcę sprzęt przechodzi na własność Zamawiającego. Dostawy towaru muszą się odbywać od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00 do Ośrodka Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej – pawilon numer 9.

II.2.5.

Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 5 800,00 PLN (słownie: pięć tysięcy osiemset złotych).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kardiowertery-defibrylatory oraz kardiowertery-defibrylatory resynchronizujące, wysokoenergetyczne z łącznością – w technologii Bluetooth i tradycyjnej, z elektrodami
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski w Warszawie, ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa – pawilon nr 9 – Ośrodek Diagnostyki i Terapii Wewnętrznych

II.2.4. Opis zamówienia

Zadanie 5 – kardiowertery-defibrylatory oraz kardiowertery-defibrylatory resynchronizujące, wysokoenergetyczne z łącznością – w technologii Bluetooth i tradycyjnej, z elektrodami, zgodnie z załącznikiem nr 2 i 8 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy. Dostawa nastąpi poprzez przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę sprzętu do depozytu na podstawie dokumentu przekazania. Stan depozytowy (asortyment i ilości) zostanie ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego. Informacja o zużyciu sprzętu zostanie przekazana faksem na podstawie protokołu zużycia w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia – wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do istotnych dla stron postanowień umowy. Protokół zużycia stanowi podstawę do wystawienia faktury. Fakturę należy wystawić w ciągu 7 dni od daty otrzymania protokołu zużycia. Po wystawieniu faktury przez Wykonawcę sprzęt przechodzi na własność Zamawiającego. Dostawy towaru muszą się odbywać od poniedziałku do piątku w godzinach od 08.00 do 14...

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 3 100,00 PLN (słownie: trzy tysiące sto złotych).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej FFR
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski w Warszawie, ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa – pawilon nr 9 – Ośrodek Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej

II.2.4. Opis zamówienia

Zadanie 6 – sprzęt do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej FFR, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

Dostawa nastąpi poprzez przekazanie Zamawiającemu przez Wykonawcę sprzętu do depozytu na podstawie dokumentu przekazania. Stan depozytowy (asortyment i ilości) zostanie ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego. Informacja o zużyciu sprzętu zostanie przekazana faksem na podstawie protokołu zużycia w terminie 3 dni roboczych od daty zużycia – wzór protokołu stanowi załącznik nr 2 do istotnych dla stron postanowień umowy. Protokół zużycia stanowi podstawę do wystawienia faktury. Fakturę należy wystawić w ciągu 7 dni od daty otrzymania protokołu zużycia. Po wystawieniu faktury przez Wykonawcę sprzęt przechodzi na własność Zamawiającego. Dostawy towaru muszą się odbywać od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00 do Ośrodka Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej – pawilon numer 9.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: 1 400,00 PLN (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych).

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 255-640039](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Sprzęt do krioablacji balonowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Polna 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-633

Państwo: Polska

E-mail: rs.wawtenders@medtronic.com

Tel.: +48 224656900

Faks: +48 04656952

Adres internetowy: www.medtronic.com

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 791 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 791 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zestaw do nakłucia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Abbott Medical Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Postępu 21B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@abbott.com

Tel.: +48 222095900

Faks: +48 222095955

Adres internetowy: www.abbott.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 198 100,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 193 960,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Zestaw do litotrypsji w naczyniach wieńcowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Elektrody do zabiegów ablacji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Biotronik Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Murawa 12

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-655

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@biotronik.pl

Tel.: +48 618681465

Faks: +48 618687028

Adres internetowy: www.biotronik.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 293 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 292 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Kardiowertery-defibrylatory oraz kardiowertery-defibrylatory resynchronizujące, wysokoenergetyczne z łącznością – w technologii Bluetooth i tradycyjnej, z elektrodami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Abbott Medical Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Postępu 21B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@abbott.com

Tel.: +48 222095900

Faks: +48 222095955

Adres internetowy: www.abbott.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 159 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 159 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Sprzęt do pomiaru cząstkowej rezerwy wieńcowej FFR

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/02/2021

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Abbott Medical Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Postępu 21B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@abbott.com

Tel.: +48 222095900

Faks: +48 222095955

Adres internetowy: www.abbott.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 70 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3. Informacje dodatkowe**VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 16A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 16A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej opisane w dziale VI ustawy.
2. Na podstawie art. 180 ust. 1 Wykonawcy przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy. 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.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 16A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

11/03/2021