

Polska-Warszawa: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

OJ S 72/2022 12/04/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## Sekcja I: Instytucja zamawiająca

---

### I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej

Adres pocztowy: UL.KAROWA 2

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-315

Państwo: Polska

E-mail: [zam.pub@poczta.szpitalkarowa.pl](mailto:zam.pub@poczta.szpitalkarowa.pl)

Tel.: +48 225966460

Faks: +48 228279354

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkarowa>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkarowa>

### I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: jednostka sektora finansów publicznych

### I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

## Sekcja II: Przedmiot

---

### II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

#### II.1.1. Nazwa

DOSTAWY SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Numer referencyjny: 08/12/21

#### II.1.2. Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku w podziale na 19 części.

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

Wykonawca może zaoferować wyłącznie produkty, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 564 888,00 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 1

Część nr: 1

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

SPRZĘT DO POBIERANIA LEKÓW

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 2

Część nr: 2

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

ELEKTRODY DO EKG DLA NOWORODKÓW

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 3

Część nr: 3

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

IGŁA Z DRENEM DO INIEKCJI I WLEWÓW LECZNICZYCH

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 4

Część nr: 4

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

SONDY ASPIRACYJNE DO BIOPSI ENDOMETRIUM I KATETERY INSEMINACYJNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 5

Część nr: 5

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

SILIKONOWY POŁOŻNICZY KRAŻEK SZYJKOWY

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 6

Część nr: 6

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

CEWNIKI FOLEY'A

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 7

Część nr: 7

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

WZIERNIKI GINEKOLOGICZNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 8

Część nr: 8

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

STAPLERY JELITOWE I SKÓRNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 9

Część nr: 9

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

UKŁAD ODDECHOWY DO APARATU DO RESUSCYTACJI NOWORODKA NEOPUFF I PANDA

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 10

Część nr: 10

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

OSTRZA CHIRURGICZNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 11

Część nr: 11

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

WKŁADY DO BEZKONTAKTOWEGO ODSYSANIA POLA

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 12

Część nr: 12

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

SPRZĘT DO ODSYSANIA POLA OPERACYJNEGO

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 13

Część nr: 13

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

ZESTAW DO AKTYWNEGO LUB BIERNEGO DRENAŻU OPŁUCNEJ

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 14

Część nr: 14

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

ZESTAW Z PRZETWORNIKIEM DO INWAZYJNEGO POMIARU CIŚNIENIA

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 15

Część nr: 15

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

ELEKTRODY HYDROŻELOWE DO EKG DLA NOWORODKÓW

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 16

Część nr: 16

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### **II.2.4. Opis zamówienia**

DRENAŻ I IGŁY NEONATOLOGICZNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

### **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**

#### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 17

Część nr: 17

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### **II.2.4. Opis zamówienia**

RURKI I WORKI NEONATOLOGICZNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

### **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**

#### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

PAKIET 18

Część nr: 18

#### **II.2.2.**

**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

AKCESORIA NEONATOLOGICZNE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

PAKIET 19

Część nr: 19

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4. Opis zamówienia**

AKCESORIA DO BEZPIECZNEGO ŻYWIENIA ENTERALNEGO

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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****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: [2021/S 252-669461](#)

#### **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:**

PAKIET 1 – SPRZĘT DO POBIERANIA LEKÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 103 200,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90 165,00 PLN

##### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET 2 – ELEKTRODY DO EKG DLA NOWORODKÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

22/03/2022

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 444,00 PLN

#### V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

PAKIET 3 – IGŁA Z DRENEM DO INIEKCJI I WLEWÓW LECZNICZYCH

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

22/03/2022

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: OPTIMED PRO-OFFICE A.P. SZEWCZYK SP.J.  
Adres pocztowy: UL. FORTECZNA 5  
Miejscowość: WĘGRZCE  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 32-086  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 700,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 037,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

**Nazwa:**

PAKIET 4 – SONDY ASPIRACYJNE DO BIOPSIJ ENDOMETRIUM I KATETERY INSEMINACYJNE

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: 5

Część nr: 5

**Nazwa:**

PAKIET 5 – SILIKONOWY POŁOŻNICZY KRAŻEK SZYJKOWY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: NEOMED POLSKA SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. OREŻNA 6A  
Miejscowość: PIASECZNO  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-501  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 300,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 900,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

PAKIET 6 – CEWNIKI FOLEY´A

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. S.K.  
Adres pocztowy: UL. POD BOREM 18  
Miejscowość: ZABRZE  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 41-808  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 971,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 708,50 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

PAKIET 7 – WZIERNIKI GINEKOLOGICZNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

22/03/2022

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: POLMIL SP. Z O.O.S.K.A.

Adres pocztowy: UL. PRZEMYSŁOWA 8B

Miejscowość: BYDGOSZCZ

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-758

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 424,00 PLN

#### V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

PAKIET 8 – STAPLERY JELITOWE I SKÓRNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

22/03/2022

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
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  
Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 46 620,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 46 620,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

**Nazwa:**

PAKIET 9 – UKŁAD ODDECHOWY DO APARATU DO RESUSCYTACJI NOWORODKA  
NEOPUFF I PANDA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PROMED S.A.  
Adres pocztowy: UL. DZIAŁKOWA 56  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-234  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 452,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 256,00 PLN

## **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

PAKIET 10 – OSTRZA CHIRURGICZNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 960,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 876,00 PLN

## **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr:** 11

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

PAKIET 11 – WKŁADY DO BEZKONTAKTOWEGO ODSYSANIA POLA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYLMED POLAND SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. ŁOPUSZAŃSKA 36/14C

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 530,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 530,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

PAKIET 12 – SPRZĘT DO ODSYSANIA POŁA OPERACYJNEGO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. S.K.

Adres pocztowy: UL. POD BOREM 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 810,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 007,50 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 13**

**Część nr: 13**

**Nazwa:**

PAKIET 13 – ZESTAW DO AKTYWNEGO LUB BIERNEGO DRENAŻU OPŁUCNEJ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. ŁOPUSZAŃSKA 36/14C

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 600,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 14**

**Część nr: 14**

**Nazwa:**

PAKIET 14 – ZESTAW Z PRZETWORNIKIEM DO INWAZYJNEGO POMIARU CIŚCIENIA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1.**

**Data zawarcia umowy**

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BILLMED SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. KRYPSKA 24/1

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-082

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 600,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

PAKIET 15 – ELEKTRODY HYDROŻELOWE DO EKG DLA NOWORODKÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

**V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

PAKIET 16 – DRENAŻ I IGŁY NEONATOLOGICZNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. FRANCUSKA 39/6

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 440,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 440,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

PAKIET 17 – RURKI I WORKI NEONATOLOGICZNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. FRANCUSKA 39/6

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 965,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 145,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 18**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

PAKIET 18 – AKCESORIA NEONATOLOGICZNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

22/03/2022

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. FRANCUSKA 39/6

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 262 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 232 900,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 19**

**Część nr: 19**

**Nazwa:**

PAKIET 19 – AKCESORIA DO BEZPIECZNEGO ŻYWIENIA ENTERALNEGO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1.**

**Data zawarcia umowy**

22/03/2022

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: VYGON POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. FRANCUSKA 39/6

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 66 435,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 65 235,00 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 ODWOŁAŃ

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15) ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

3. Odwołanie przysługuje na:

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

- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Odwołujący przekazuje zamawiającemu kopię odwołania przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej .
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia,
9. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp

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

Oficjalna nazwa: KRAJOWA IZBA ODWOŁAŃ

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

#### **VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

07/04/2022