

Polska-Częstochowa: Urządzenia medyczne

OJ S 84/2021 30/04/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Krajowy numer identyfikacyjny: DEZ.26.007.2021

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Kod pocztowy: 42-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Daria Kostrzewska

E-mail: daria.kostrzewska@szpitalparkitka.com.pl

Tel.: +48 343673674

Faks: +48 343673674

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres profilu nabywcy: www.szpitalparkitka.com.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

Zakup sprzętu medycznego

Numer referencyjny: DEZ.26.007.2021

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego: Zakup sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
2. Przedmiotem zamówienia jest: Zakup sprzętu medycznego w ramach projektu pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w

zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane”, dofinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014–2020, Oś priorytetowa: IX Wzmocnienie strategiczne infrastruktury ochrony zdrowia, Działanie: 9.2 Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych.

3. Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Zał. nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Zał. nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 331 995,33 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Analizator mikrobiologiczny 1 szt.

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

38430000 Aparatura do wykrywania i analizy, 38900000 Różne przyrządy do badań lub testowania, 33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Mikrobiologii Klinicznej przy ul. Białskiej 104 /118.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr POIS.09.02.00-00-0197/21 pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane” (...)

II.2.14. Informacje dodatkowe

Dokładny termin wykonania (całości przedmiotu zamówienia) Wykonawca wskaże w formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.
Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla części nr 1 w wysokości: 8 073,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Workiambu wraz z wyposażeniem 11 szt.
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne, 33172200 Urządzenia do resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Oddziały Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im NMP w Częstochowie

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr POIS.09.02.00-00-0197/21 pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane” (...)

II.2.14. Informacje dodatkowe

Dokładny termin wykonania (całości przedmiotu zamówienia) Wykonawca wskaże w formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla części nr 2 w wysokości: 81,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Automatyczny system zamknięty do REAL TIME PCR z wyposażeniem 1 szt.
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne, 38900000 Różne przyrządy do badań lub testowania, 38950000 Łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR), 38430000 Aparatura do wykrywania i analizy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Mikrobiologii Klinicznej przy ul. Białskiej 104 /118.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium kosztu - Nazwa: 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr POIS.09.02.00-00-0197/21 pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane”(…)

II.2.14. Informacje dodatkowe

Dokładny termin wykonania (całości przedmiotu zamówienia) Wykonawca wskaże w formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla części nr 3 w wysokości: 3 707,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Podgrzewarka do płynów – cieplarka 1 szt.

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne, 38436000 Wstrząsarki i akcesoria

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zakład Mikrobiologii Klinicznej przy ul. Białskiej 104 /118.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr POIS.09.02.00-00-0197/21 pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane”(...)

II.2.14. Informacje dodatkowe

Dokładny termin wykonania (całości przedmiotu zamówienia) Wykonawca wskaże w formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla części nr 4 w wysokości: 29,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pulsoksymetr 15 szt

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne, 33195000 System monitorowania pacjentów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Oddziały Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im NMP w Częstochowie

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr POIS.09.02.00-00-0197/21 pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane”(...)

II.2.14. Informacje dodatkowe

Dokładny termin wykonania (całości przedmiotu zamówienia) Wykonawca wskaże w formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla części nr 5 w wysokości: 1 264,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ssak mobilny 2 szt.

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne, 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im NMP w Częstochowie

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 3 do SWZ pn. Opis przedmiotu zamówienia. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku nr 7 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr POIS.09.02.00-00-0197/21 pn. „Wsparcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 – zakupy sprzętu medycznego i urządzeń do dezynfekcji oraz wyposażenie obiektowe i budowlane”(…)

II.2.14. Informacje dodatkowe

Dokładny termin wykonania (całości przedmiotu zamówienia) Wykonawca wskaże w formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla części nr 6 w wysokości: 168,00 PLN.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Zaistniała sytuacja epidemiczna spowodowana wirusem SARS-COV-2, wywołująca chorobę COVID-19, która dotknęła ludzi na całym świecie, z pewnością jest czasem wymagającym nadzwyczajnych, zdecydowanych i pilnych decyzji mających na celu zapobieganie,

przeciwdziałania i zwalczania skutków wywołanych chorobami zakaźnymi, w tym COVID-19. Celem usprawnienia działań, Komisja Europejska wydała Komunikat dotyczący udzielania zamówień publicznych w związku z COVID-19, skierowany przede wszystkim do zamawiających, którzy muszą zapewnić dostępność środków ochrony indywidualnej, takich jak maski i rękawice ochronne, wyrobów medycznych, w szczególności respiratorów, oraz innych środków medycznych, jak również zapewnić funkcjonowanie infrastruktury szpitalnej i informatycznej. Ponadto skupiono się w Wytycznych w szczególności na postępowaniach o udzielenie zamówienia w przypadku zaistnienia wyjątkowo pilnej konieczności, która umożliwia zamawiającym dokonanie zakupu w ciągu kilku dni, a nawet – godzin.

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 040-097789](#)

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: DEZ.26.007.3.2021

Część nr: 1

Nazwa:

Analizator mikrobiologiczny 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/04/2021

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: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: ul. gen. J. Zajączka 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-518

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 807 250,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 739 861,11 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:

1. Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierzył powierzyć podwykonawcy-serwis aparatu.
2. Nazwa i adres podwykonawcy- SEMED Dariusz Szymański ul. Konwalii 22, 40-748 Katowice.

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: DEZ.26.007.2.2021

Część nr: 2

Nazwa:

Worki ambu wraz z wyposażeniem 11 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/04/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Biameditek sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 15-620

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 074,83 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 590,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Automatyczny system zamknięty do REAL TIME PCR z wyposażeniem 1 szt.

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

Część nr: 4

Nazwa:

Podgrzewarka do płynów – cieplarka 1 szt

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: DEZ.26.007.1.2021

Część nr: 5

Nazwa:

Pulsoksymetr 15 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/04/2021

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: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Walmed sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Ptaków Leśnych 73

Miejscowość: Jastrzębie
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 05-500
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 126 364,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 435,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: DEZ.26.007.1.2021

Część nr: 6

Nazwa:

Ssak mobilny 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/04/2021

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: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Walmed sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Ptaków Leśnych 73

Miejscowość: Jastrzębie

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 786,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 630,00 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: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.
2. 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 ustawy (art. 505 ust. 1 uPzp).
3. 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 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców (art. 505 ust. 2 uPzp).
4. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy Wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:
 - a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie postępowania przy rozpoznawaniu odwołań przed Krajową Izbą Odwoławczą (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 2453);
 - b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie szczegółowych rodzaju kosztów postępowania odwoławczego, ich rozliczania oraz wysokości i sposobu pobierania wpisu od odwołania (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 2437).

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

27/04/2021