

Polska-Zgorzelec: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

OJ S 120/2022 24/06/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki

Zdrowotnej w Zgorzelcu

Krajowy numer identyfikacyjny: 231161448

Adres pocztowy: ul. Lubańska 11-12

Miejscowość: Zgorzelec

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Kod pocztowy: 59-900

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aneta Mrygoń

E-mail: zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl

Tel.: +48 571334858

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzoz.zgorzelec.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

dostawy sprzętu jednorazowego do badań koronarograficznych i zabiegów angioplastyki -
zakup oraz depozyt (z opcją kupna na potrzeby własne)

Numer referencyjny: 12/ZP/2022

II.1.2. Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

dostawy sprzętu jednorazowego do badań koronarograficznych i zabiegów angioplastyki -
zakup oraz depozyt (z opcją kupna na potrzeby własne) - 7 Pakietów asortymentowych

II.1.6.

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 540 440,00 HUF

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw do stentowania krętych i dużych zmian - 5 pozycji

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw klasycznej angioplastyki - 4 pozycje

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw wysokospecjalistyczny do stentowania trudnodostępnych zmian, ujęć tętnic, małych naczyń, zwężeń o zmiennej średnicy i cto - 8 poz.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

zestaw koronarografii i angioplastyki zwężeń - 7 poz.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

system do pomiaru FFR umożliwiający pracę na przewodniku angioplastycznym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

mikrocewniki FFR

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111710 Wyroby do angiografii, 33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Pracownia Hemodynamiki Szpitala WS-SPZOZ w Zgorzelcu, 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12.

II.2.4. Opis zamówienia

system do wykonywania aterektomii

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / 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

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Na podst. art. 138 ust.2 pkt.2) pzp Zamawiający skraca termin składania ofert - z uwagi na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (nierozstrzygnięte pakiety poprzedniego przetargu i kończące się umowy). Pacjenci nie mogą pozostać bez świadczeń medycznych

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: [2022/S 077-209453](#)

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 nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/05/2022

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: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 9521000289

Adres pocztowy: ul. Polna 11,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

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: 567 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 567 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/05/2022

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: Abbott Medical Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 9521701649

Adres pocztowy: ul. Postępu 21 B,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 330 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 330 500,00 PLN

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

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/05/2022

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: Procardia Medical Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 9512086452
Adres pocztowy: ul. Rtm. W.Pileckiego 63,
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-781
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 576 490,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 548 940,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/05/2022

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: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 5262110301
Adres pocztowy: Al.Jana Pawła II 22,
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-133
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 497 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 497 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

31/05/2022

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: Procardia Medical Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 9512086452

Adres pocztowy: ul. Rtm. W.Pileckiego 63,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-781

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 272 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 259 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/05/2022

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: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA

Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 16,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 142 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

31/05/2022

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: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5262110301

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 22,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 219 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 219 000,00 PLN

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

VI.3. Informacje dodatkowe

13.2. Zawartość oferty. Złożona oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, musi zawierać:

13.2.1. wypełniony załącznik nr 1 do SWZ – Formularz oferty,

13.2.2. Wypełniony formularz cenowy - w zakresie pakietów na które Wykonawca składa ofertę – załącznik nr 2 do SWZ

13.2.3. Wypełniony opis przedmiotu - w zakresie pakietów na które Wykonawca składa ofertę – załącznik nr 3 do SWZ

13.2.4. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany wyrób medyczny spełnia wymogi: Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178 /2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42 /EWG lub Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 186 ze zmianami) - w tym posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy) Deklaracje Zgodności, Certyfikat CE, Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną, instrukcję używania wyrobu, dokument potwierdzający, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony /wpisany do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie wymaga spełniania powyższego warunku należy wyraźnie zaznaczyć to w składanej ofercie. Na każde pisemne wezwanie Zamawiającego, Wykonawca dostarczy, dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu.

13.2.5. Katalog lub prospekt lub folder w języku polskim W ZAKRESIE PUNKTOWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH – KRYTERIUM OCENY OFERT zaoferowanego przedmiotu zamówienia - zawierający opis oraz parametry potwierdzające wymagania postawione przez Zamawiającego w zał. nr 3 do SWZ w oparciu o które została przygotowana oferta, w zakresie punktowanych parametrów technicznych.

13.2.6. Katalog lub prospekt lub folder - w języku polskim każdego zaoferowanego przedmiotu zamówienia - POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE POZOSTAŁYCH WYMOGÓW OPISANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO, zawierający dane identyfikujące zaoferowany przedmiot zamówienia wraz z numerem katalogowym zaoferowanego przedmiotu zamówienia (numer

katalogowy musi być zgodny, z numerem podanym w formularzu cenowym) - w oparciu o które została przygotowana oferta.

Zamawiający dopuszcza złożenie jednego katalogu lub prospektu lub folderu, potwierdzającego wszystkie powyższe wymogi.

13.6.7. Udokumentowana możliwość bezpiecznego przerwania podwójnej terapii przeciwplatek (DAPT) po okresie 1 miesiąca od wszczęcia - dotyczy Pakietu nr 3.

13.6.8. Zarejestrowane wskazanie do stosowania w pniu LTW- dotyczy Pakietu nr 3.

13.6.9. Wyniki min. 12 miesięcznego follow-up (late loss, restenosis, MACE, stent thrombosis), oraz badania kliniczne potwierdzające podane wyniki - dotyczy Pakietów: 5 i 6.

13.6.10. Wyniki przynajmniej 2 letniej obserwacji po STEMI - dotyczy pakietu nr 6.

13.6.11. Wypełniony załącznik nr 4 do SWZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ).

13.6.12. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia tych dokumentów, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów. Zapisy tego punktu stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach.

13.6.13. pełnomocnictwa – jeżeli niezbędne – vide pkt. 13.4. – 13.5. SWZ.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Numeracja zgodna z SWZ.

20. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

20.1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem IX ustawy Prawo zamówień publicznych.

20.2. Odwołanie przysługuje na:

- a) niezgodną z przepisami ustawy PZP czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- c) zaniechania przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego zobowiązany.

20.3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Szczegółowe informacje, co ma w swojej treści obejmować odwołanie zawarte jest w art. 516 ustawy PZP.

20.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

20.5. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, lub w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

20.6. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby zamawiający mógł się zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu.

20.7. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

20.8. Odwołanie wnosi się:

a) w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. W terminie 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określona w zdaniu pierwszym powyżej.

b) wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia o zamówieniu, lub treści dokumentów zamówienia (w tym SWZ), wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na dedykowanej dla Zamawiającego Platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_zgorzelec;

c) wobec czynności innych niż określone w ppkt. a) i b), 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.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

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

VI.5.

Data wysłania niniejszego ogłoszenia
20/06/2022