

**Polska-Szczecin: Aparatura do anestezji i resuscytacji**

OJ S 225/2021 19/11/2021

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie

Adres pocztowy: ul. Arkońska 4

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-455

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioleta Brazewicz

E-mail: [przetargi@spwsz.szczecin.pl](mailto:przetargi@spwsz.szczecin.pl)

Tel.: +48 918139076

Faks: +48 918139079

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.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 jednorazowych i wielorazowych wyrobów dla SPWSZ w Szczecinie

Numer referencyjny: EP/220/24/2021

**II.1.2. Główny kod CPV**

33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych i wielorazowych wyrobów dla SPWSZ w Szczecinie.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ oraz w opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

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

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 732 401,20 PLN

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

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

Zadanie nr 1. Igły do biopsji.

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: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 1 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 1 składa się z 5 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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**

Zadanie nr 3. Zestawy do pomp objętościowych Medima.

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: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 3 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 3 składa się z 1 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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**

Zadanie nr 4. Opaski identyfikacyjne, taśmy i etykiety.

Część nr: 4

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

30199761 Etykiety z kodem kreskowym

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

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital

Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 4 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 4 składa się z 15 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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**

Zadanie nr 5. Osprzęt do urządzenia do terapii wysokoprzepływowej Airvo MR850

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: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital

Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 5 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 5 składa się z 5 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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**

Zadanie nr 6. Jednorazowe obwody do respiratora Pneupac

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: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 6 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 6 składa się z 2 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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**

Zadanie nr 11. Akcesoria do sterylizatora plazmowego Crystal 120M

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: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 11 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 11 składa się z 8 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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**

Zadanie nr 12. Szczotki do czyszczenia narzędzi w strefie mycia i dezynfekcji

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: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Opis przedmiotu zamówienia dla zadania nr 12 stanowi załącznik nr 1 do SWZ. Zadanie nr 12 składa się z 7 pozycji.

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

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy wyrobów / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin rozpatrzenia reklamacji wad jakościowych / Waga: 20

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 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: tak

#### **IV.2. Informacje administracyjne**

##### **IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 114-298891](#)

##### **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**

---

##### **Część nr: 1**

##### **Nazwa:**

Zadanie nr 1. Igły do biopsji.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

13/10/2021

##### **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: Advance Europe Sp. z o.o. Biuro Techniczno - Handlowe

Adres pocztowy: ul. Skrzetuskiego 30/3

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-726

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 100,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 100,00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

### **Część nr: 3**

#### **Nazwa:**

Zadanie nr 3. Zestawy do pomp objętościowych Medima.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

13/10/2021

#### **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: Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group

Adres pocztowy: ul. Majowa 2

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 660,00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

### **Część nr: 4**

#### **Nazwa:**

Zadanie nr 4. Opaski identyfikacyjne, taśmy i etykiety.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

13/10/2021

#### **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: LIBELI Janusz Biś  
Adres pocztowy: ul. Nasienna 3  
Miejscowość: Pyskowice  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Kod pocztowy: 44-120  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 127 926,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 124 531,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Zadanie nr 5. Osprzęt do urządzenia do terapii wysokoprzepływowej Airvo MR850

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/10/2021

**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: Fischer&Paykel Healthcare GmbH  
Adres pocztowy: Wiesenstrasse 49  
Miejscowość: Schorndorf  
Kod NUTS: DE Deutschland  
Kod pocztowy: D-73614  
Państwo: Niemcy  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 412 395,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 414 134,20 PLN

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

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

---

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Zadanie nr 6. Jednorazowe obwody do respiratora PneuPac

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

15/10/2021

##### **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: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.K.

Adres pocztowy: ul. Żołny 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-815

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 74 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 71 704,00 PLN

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

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

---

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Zadanie nr 11. Akcesoria do sterylizatora plazmowego Crystal 120M

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

13/10/2021

**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: Sani Sp. z o.o. sp.k.

Adres pocztowy: ul. Grafitowa 2

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 65-128

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 774,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 774,00 PLN

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

---

**Część nr: 12****Nazwa:**

Zadanie nr 12. Szczotki do czyszczenia narzędzi w strefie mycia i dezynfekcji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/10/2021

**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: AMED Biuro Techniczno - Handlowe

Adres pocztowy: ul. Słowikowskiego 39

Miejscowość: Raszyn

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-090

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 374,44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 498,00 PLN

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

### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

#### **VI.3. Informacje dodatkowe**

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym składanie ofert następować będzie przy użyciu platformy SmartPZP dostępnej pod adresem <https://portal.smartpzp.pl/spwsz>.
2. Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”, o której mowa w art. 139 ust. 1–4 Pzp.
3. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:
  - a) przedmiotowych środków dowodowych w postaci kart katalogowych lub folderów lub ulotek informacyjnych lub kart technicznych potwierdzających zgodność oferowanego przez Wykonawcę świadczenia z cechami określonymi w SWZ, w tym w szczególności zał. nr 1 do SWZ,
4. Zam. wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia terminie nie krótszym niż 10 dni, aktualnego na dzień złożenia oświadczenia Wykonawcy na formularzu JEDZ o niepodleganiu wykluczeniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
5. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 6, 8, 10 Pzp.
6. W celu potw. braku podstaw do wykluczenia, Zam. przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia:
  - a) informacji z KRK w zakresie:
    - (a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp;
    - (b) art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp;
  - b) oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp;
  - c) zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp;
  - d) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potw., że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 Pzp;
  - e) odpis lub informacje z KRS lub z CEIDG, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
  - f) oświad. Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w ośw., o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp złożonym na formularzu JEDZ.
7. Szczególne uregulowania dot. dokumentów składanych przez Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej określa pkt 9.5 SWZ.

#### **VI.4. Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

#### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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 PZP, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX PZP tj. odwołanie i skarga do sądu. Postępowanie odwoławcze uregulowane zostało w przepisach art. 506-578 PZP, a postępowanie skargowe w przepisach art. 579-590 PZP.
2. Odwołanie wnosi się w terminie: (a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, (b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. (a).
3. 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.
4. Odwołanie w przypadkach innych niż określone powyżej 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.
5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1041 z późn. zm.).

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

16/11/2021