

**Polska-Gdynia: Urządzenia medyczne**  
**OJ S 25/2021 05/02/2021**  
**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**  
**Dostawy**

**Podstawa prawna:**  
Dyrektywa 2014/24/UE

---

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201  
Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1  
Miejscowość: Gdynia  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Kod pocztowy: 81-519  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Beata Martyn-Mrozowska  
E-mail: [zp@szpitalepomorskie.eu](mailto:zp@szpitalepomorskie.eu)  
Tel.: +48 587260467  
Faks: +48 587260338  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpitalepomorskie.eu](http://www.szpitalepomorskie.eu)

**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: spółka prawa handlowego

**I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

---

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1. Nazwa**

Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego: aparatów do ogrzewania płynów infuzyjnych, systemów do ogrzewania pacjenta, maceratora oraz wózków transportowych na potrzeby SOR  
Numer referencyjny: D25M/251/N/16-36rj/20

**II.1.2. Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby SOR o parametrach zgodnych z załącznikiem nr 4 do SIWZ:  
— zadanie nr 1 – aparaty do ogrzewania płynów infuzyjnych – szt. 2,  
— zadanie nr 2 – systemy ogrzewania pacjenta – szt. 2,

- zadanie nr 3 – macerator – szt. 1,
- zadanie nr 4 – wózki transportowe – szt. 42.

Dostawa, instalacja, uruchomienie i przekazanie Zamawiającemu w stanie gotowym do użytkowania sprzętu i wyposażenia wymienionego w punkcie 1.1 powyżej, zwanego dalej wyposażeniem.

Przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i konserwacji niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania wyposażenia zgodnie z wymogami opisanymi w SIWZ.

Wykonywanie zobowiązań w okresie gwarancji z tytułu usuwania usterek, napraw, wymiany części wraz z obowiązkowymi przeglądami technicznymi z częstotliwością zalecaną przez producenta.

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

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 503 507,00 PLN

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

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

Aparaty do ogrzewania płynów infuzyjnych – szt. 2  
Część nr: 1

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

33186200 Urządzenia do ogrzewania krwi i płynów

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa dwóch aparatów do ogrzewania płynów infuzyjnych dla SOR w Gdyni o parametrach szczegółowo określonych w załączniku nr 4 do SIWZ.

#### **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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: Umowa POIS.09.01.00-00-0195/17-00 ze zm. Umowa nr 15 /UM/DZ/2020 ze zm. w ramach projektu pn. „Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz zakupem wyposażenia w Szpitalu Św. Wincentego a'Paulo” w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX Wzmocnienia strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia programu operacyjnego Infrastruktura i środowisko 2014–2020.

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert w zadaniu 1: cena 80 %, gwarancja 20 %.

Wadium dla zadania 1: 320,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Systemy do ogrzewania pacjenta – szt. 2  
Część nr: 2

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

33186200 Urządzenia do ogrzewania krwi i płynów

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa dwóch systemów do ogrzewania pacjenta dla SOR w Gdyni o parametrach szczegółowo określonych w załączniku nr 4 do SIWZ.

### **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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: Umowa POIS.09.01.00-00-0195/17-00 ze zm. Umowa nr 15 /UM/DZ/2020 ze zm. w ramach projektu pn. „Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz zakupem wyposażenia w Szpitalu Św. Wincentego a'Paulo” w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX Wzmocnienia strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia programu operacyjnego Infrastruktura i środowisko 2014–2020.

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert w zadaniu 2: cena 80 %, gwarancja 20 %.  
Wadium dla zadania 2: 560,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Macerator – szt. 1  
Część nr: 3

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

42996110 Maceratory do uzdatniania ścieków

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa maceratora dla SOR w Gdyni o parametrach szczegółowo określonych w załączniku nr 4 do SIWZ.

#### **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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: Umowa POIS.09.01.00-00-0195/17-00 ze zm. Umowa nr 15 /UM/DZ/2020 ze zm. w ramach projektu pn. „Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz zakupem wyposażenia w Szpitalu Św. Wincentego a'Paulo” w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX Wzmocnienia strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia programu operacyjnego Infrastruktura i środowisko 2014–2020.

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert w zadaniu 3: cena 80 %, gwarancja 20 %.

Wadium dla zadania 3: 300,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Wózki transportowe – szt. 42

Część nr: 4

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

34911100 Wózki

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni, ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia, POLSKA

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa wózków transportowych dla SOR w Gdyni o parametrach szczegółowo określonych w załączniku nr 4 do SIWZ.

#### **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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: Umowa POIS.09.01.00-00-0195/17-00 ze zm. Umowa nr 15 /UM/DZ/2020 ze zm. w ramach projektu pn. „Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz zakupem wyposażenia w Szpitalu Św. Wincentego a'Paulo” w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX Wzmocnienia strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia programu operacyjnego Infrastruktura i środowisko 2014–2020.

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria oceny ofert w zadaniu 4: cena 80 %, gwarancja 20 %.  
Wadium dla zadania 4: 8 560,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **Sekcja IV: Procedura**

---

### **IV.1. Opis**

#### **IV.1.1. Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

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

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 126-307942](#)

#### **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:** D25M/251/N/16-36rj/20/1

**Część nr:** 1

**Nazwa:**

Aparaty do ogrzewania płynów infuzyjnych – szt. 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

24/11/2020

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

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: 3M Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5270204212

Adres pocztowy: Kajetany, al. Katowicka 117

Miejscowość: Nadarzyn

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny  
Kod pocztowy: 05-830  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Nettle Spółka Akcyjna  
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 8992569522  
Adres pocztowy: Hubska 44  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Kod pocztowy: 50-502  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 000,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 793,60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Systemy do ogrzewania pacjenta – szt. 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

24/11/2020

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Marek Mazurkiewicz prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „eMtiM”  
Marek Mazurkiewicz  
Krajowy numer identyfikacyjny: Numer NIP: 648 00 11 448  
Miejscowość: Zabrze  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Kod pocztowy: 41-800  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 716,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Macerator – szt. 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/11/2020

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: Sani Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa  
(dawniej Sani System Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa)

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP – 9291817873

Adres pocztowy: ul. Grafitowa 2

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

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: 15 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 771,01 PLN

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

---

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Wózki transportowe – szt. 42

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

24/11/2020

### **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: Biameditek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 542 02 01 357

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

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: 427 770,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 500 040,00 PLN

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

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

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

1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu platformy zakupowej (<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>), tj. oferta oraz wszelkie dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SIWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem (<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>)
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
3. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – wg wzoru w załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa:

— informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

— oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

— oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2019, poz. 1170).

#### **VI.4. Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587701

##### **VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

#### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność 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.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone 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. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
  - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
12. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sądzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa Prawo zamówień publicznych nie stanowi inaczej.

13. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

**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 224587701

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

01/02/2021