

Polska-Gdynia: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

OJ S 40/2021 26/02/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**Usługi****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

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Tel.: +48 587260124

Faks: +48 587260338

Adresy internetowe:Główny adres: 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**

Świadczenie usług serwisowych aparatury medycznej na rzecz Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

Numer referencyjny: D252M/251/N/28-57rj/20

II.1.2. Główny kod CPV

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług serwisowych w zakresie napraw i przeglądów podzielone na 3 zadania częściowe.

— Zadanie 1: 3 Skanery do ucyfrowienia pośredniego CR Classic, CR Vita i CR Vita Flex firmy Carestream Health w lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, przez okres 36 miesięcy.

— Zadanie 2: Aparatura medyczna firmy Mediso Gamma kamera z konsolą sterującą - wykorzystywanej w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Szpitala Pomorskich Sp. z o.o, przy ul. Powstania Styczniowego 1, przez okres 24 miesięcy.

— Zadanie 3: Tomograf Komputerowy Lightspeed PRO32 wraz ze stacjami opisowymi firmy GE o numerze seryjnym 1345CT01, w lokalizacji: Gdynia przy ul. Wójta Radtkego 1, przez okres 12 miesięcy.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa załącznik nr 7 do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 496 067,20 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 1 – 3 Skanery do ucyfrowienia pośredniego CR Classic, CR Vita i CR Vita Flex firmy Carestream Health w lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421200 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu rentgenowskiego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1

II.2.4. Opis zamówienia

W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązany jest do:

a) dokonywania, kontroli stanu technicznego, kontroli bezpieczeństwa oraz wykonywania konserwacji i okresowych przeglądów technicznych urządzeń, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi urządzenia i instrukcją serwisową, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami w celu utrzymania aparatu w stanie pełnej sprawności technicznej zgodnie ze specyfikacją producenta;

b) potwierdzenia wykonania wszelkich czynności serwisowych wpisem w paszporcie technicznym urządzenia. Wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania czynności serwisowej, informacje o stanie technicznym aparatu, (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, aparat niesprawny), datę następnego przeglądu. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy (raporcie serwisowym), gdzie należy umieścić następujące informacje: datę wykonania, imię i nazwisko osoby wykonującej, nazwę aparatu, model, nr seryjny, lokalizację (nazwa oddziału / zakładu), szczegółowy opis wykonanych czynności, wykaz wymienionych podczas przeglądu materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny, niesprawny). Oryginał Karty Pracy (raportu serwisowego) Wykonawca przekazuje użytkownikowi natomiast skan Karty Pracy Wykonawca przekazuje w ciągu 2 dni roboczych do Działu Aparatury Medycznej na adres e-mail: aparatura@szpitalepomorskie.eu, dmrowinska@szpitalepomorskie.eu, mkrajewska@szpitalepomorskie.eu;

- c) wykonywania napraw urządzenia w pełnym zakresie obejmującym wszelkie niezbędne części zamienne bez względu na przyczynę powstania uszkodzenia, w tym wszelkie uszkodzenia mechaniczne, przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych, zgodnie ze standardem producenta;
- d) udostępnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy zgodnie z warunkami umowy (zadanie 2);
- e) natychmiastowego pisemnego przekazania Zamawiającemu, do Działu Aparatury Medycznej, informacji na temat stwierdzonych usterek lub wad koniecznych do usunięcia;
- f) wystawienie orzeczeń technicznych aparatury objętej umową;
- g) usunięcia na własny koszt odpadów, opakowań powstałych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową.

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

Kryteria oceny ofert w zadaniu 1:

— Cena – 70 %.

— Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – 20 %.

— Gwarancja na świadczone usługi – 10 %.

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wadium w zadaniu 1 w wysokości 2 000 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 2 – Aparatura medyczna firmy Mediso Gamma kamera z konsolą sterującą – wykorzystywanej w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Szpitali Pomorskich Sp. z o.o przy ul. Powstania Styczniowego 1
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1

II.2.4. Opis zamówienia

W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) dokonywania, kontroli stanu technicznego, kontroli bezpieczeństwa oraz wykonywania konserwacji i okresowych przeglądów technicznych urządzeń, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi urządzenia i instrukcją serwisową, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami w celu utrzymania aparatu w stanie pełnej sprawności technicznej zgodnie ze specyfikacją producenta;
- b) potwierdzenia wykonania wszelkich czynności serwisowych wpisem w paszporcie technicznym urządzenia. Wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania

czynności serwisowej, informacje o stanie technicznym aparatu, (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, aparat niesprawny), datę następnego przeglądu. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy (raporcie serwisowym), gdzie należy umieścić następujące informacje: datę wykonania, imię i nazwisko osoby wykonującej, nazwę aparatu, model, nr seryjny, lokalizację (nazwa oddziału / zakładu), szczegółowy opis wykonanych czynności, wykaz wymienionych podczas przeglądu materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny, niesprawny). Oryginał Karty pracy (raportu serwisowego) Wykonawca przekazuje użytkownikowi natomiast skan Karty pracy Wykonawca przekazuje w ciągu 2 dni roboczych do Działu Aparatury Medycznej na adres e-mail: aparatura@szpitalepomorskie.eu, dmrowinska@szpitalepomorskie.eu, mkrajewska@szpitalepomorskie.eu;

c) wykonywania napraw urządzenia w pełnym zakresie obejmującym wszelkie niezbędne części zamienne bez względu na przyczynę powstania uszkodzenia, w tym wszelkie uszkodzenia mechaniczne, przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych, zgodnie ze standardem producenta;

d) udostępnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy zgodnie z warunkami umowy (zadanie 2);

e) natychmiastowego pisemnego przekazania Zamawiającemu, do Działu Aparatury Medycznej, informacji na temat stwierdzonych usterek lub wad koniecznych do usunięcia;

f) wystawienie orzeczeń technicznych aparatury objętej umową;

g) usunięcia na własny koszt odpadów, opakowań powstałych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową.

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

Kryteria oceny ofert w zadaniu 2:

— Cena – 70 %.

— Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – 20 %.

— Gwarancja na świadczone usługi – 10 %.

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wadium w zadaniu 2 w wysokości 2 600 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 3 – Tomograf komputerowy Lightspeed PRO32 wraz ze stacjami opisowymi firmy GE o numerze seryjnym 1345CT01, w lokalizacji: Gdynia przy ul. Wójta Radtkego 1
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

II.2.4. Opis zamówienia

W ramach wykonywania usługi Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) dokonywania, kontroli stanu technicznego, kontroli bezpieczeństwa oraz wykonywania konserwacji i okresowych przeglądów technicznych urządzeń, zgodnie z dokumentacją techniczną, instrukcją obsługi urządzenia i instrukcją serwisową, stosownie do zaleceń producenta oraz zgodnie z obowiązującymi normami w celu utrzymania aparatu w stanie pełnej sprawności technicznej zgodnie ze specyfikacją producenta;
- b) potwierdzenia wykonania wszelkich czynności serwisowych wpisem w paszporcie technicznym urządzenia. Wpis ma zawierać następujące informacje: datę wykonania czynności serwisowej, informacje o stanie technicznym aparatu, (aparat jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji, aparat niesprawny), datę następnego przeglądu. Dodatkowo Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy (raporcie serwisowym), gdzie należy umieścić następujące informacje: datę wykonania, imię i nazwisko osoby wykonującej, nazwę aparatu, model, nr seryjny, lokalizację (nazwa oddziału / zakładu), szczegółowy opis wykonanych czynności, wykaz wymienionych podczas przeglądu materiałów zużywalnych zalecanych przez producenta przewidzianych w dokumentacji technicznej aparatu, informacje o stanie technicznym aparatu (aparat sprawny, niesprawny). Oryginał Karty pracy (raportu serwisowego) Wykonawca przekazuje użytkownikowi natomiast skan Karty pracy Wykonawca przekazuje w ciągu 2 dni roboczych do Działu Aparatury Medycznej na adres e-mail: aparatura@szpitalepomorskie.eu, dmrowinska@szpitalepomorskie.eu, mkrajewska@szpitalepomorskie.eu;
- c) wykonywania napraw urządzenia w pełnym zakresie obejmującym wszelkie niezbędne części zamienne bez względu na przyczynę powstania uszkodzenia, w tym wszelkie uszkodzenia mechaniczne, przy użyciu oryginalnych podzespołów i części zamiennych, zgodnie ze standardem producenta;
- d) udostępnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy zgodnie z warunkami umowy (zadanie 2);
- e) natychmiastowego pisemnego przekazania Zamawiającemu, do Działu Aparatury Medycznej, informacji na temat stwierdzonych usterek lub wad koniecznych do usunięcia;
- f) wystawienie orzeczeń technicznych aparatury objętej umową;
- g) usunięcia na własny koszt odpadów, opakowań powstałych w związku z wykonywaniem czynności objętych umową.

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

Kryteria oceny ofert w zadaniu 3:

- Cena – 70 %.
- Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – 20 %.
- Gwarancja na świadczone usługi – 10 %.

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wadium w zadaniu 3 w wysokości 4 600 PLN.

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 213-522139](#)

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:

Zadanie 1 – 3 Skanery do ucyfrowienia pośredniego CR Classic, CR Vita i CR Vita Flex firmy Carestream Health w lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1

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: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie 2 – Aparatura medyczna firmy Mediso Gamma kamera z konsolą sterującą – wykorzystywanej w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Szpitali Pomorskich Sp. z o.o przy ul. Powstania Styczniowego 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/01/2021

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: Mediso Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Al. Marszałka Piłsudskiego 133d

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 92-318

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 138 067,20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 138 062,88 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie 3 – Tomograf komputerowy Lightspeed PRO32 wraz ze stacjami opisowymi firmy GE o numerze seryjnym 1345CT01, w lokalizacji: Gdynia przy ul. Wójta Radtkego 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

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 art. 24 ust. 5 ustawy Pzp oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w

postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – wg wzoru na 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 Prawo zamówień publicznych 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 wystawiona 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 – dokumentów potwierdzających 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. z 2016 r. poz. 716).

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

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 2245887701

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

22/02/2021