

OGŁOSZENIE o ZAMÓWIENIU – dostawa

**„Dostawa STYMULATORÓW dla
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Ostrowie Wielkopolskim**

oznaczenie sprawy: FDZP.226.02.2020

17/01/2020 S12 Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

- [I,II,](#) [III,](#) [IV,](#) [VI.](#)

Polska-Ostrów Wielkopolski: Stymulatory

2020/S 012-023339

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 20/22

Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

Kod NUTS: PL416

Kod pocztowy: 63-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Elżbieta Sokołowska

E-mail: zamowienia@szpital.osw.pl

Tel.: +48 625951118

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.osw.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.osw.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.szpital.osw.pl

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

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 stymulatorów dla Oddziału Kardiologicznego ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

Numer referencyjny: FDZP.226.02.2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

33158210

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa stymulatorów z podziałem na 10 zadań dla Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim. Wykonawca zobowiązany będzie do dostawy przedmiotu zamówienia sukcesywnie według zapotrzebowania Zamawiającego do momentu wyczerpania całego asortymentu określonego w załączniku nr 1A lub do momentu wygaśnięcia umowy. Umowa zawarta zostanie na okres 12 miesięcy. Zamawiający nie ma obowiązku zakupu u Wykonawcy całego asortymentu określonego w załączniku nr 1A, jeśli nie wynika to z potrzeb Zamawiającego. Szczegółowe warunki dostawy ujęte zostały w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 27 części nazwane pakietami i dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.

4. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do uzyskania wszelkich niezbędnych informacji, które mogą być konieczne do przygotowania oferty.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stymulator jednojamowy podstawowy VVI MRI – SR z elektrodami.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

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**

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stymulator jednojamowy podstawowy VVI – SR z elektrodami.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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**

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stymulator dwujamowy podstawowy – DDDR z elektrodami.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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**

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stymulator serca DDDR dwujamowy zaawansowany.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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**

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiowerter defibrylator – AICD, jednojamowy ICD.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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**

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiowerter defibrylator – AICD, jednojamowy ICD z funkcją detekcji w przedsionku.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiowerter defibrylator – AICD, dwujamowy 35J z elektrodą ICD DR.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 8

Część nr: 8

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stymulator trójjamowy resynchronizujący DDDR (BIV) z kompletem elektrod RA, RV, CS i zestawem do angiografii CS.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 9

Część nr: 9

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Introducer do elektrod.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 10

Część nr: 10

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiowertery z funkcją terapii rezynchronizującej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 11

Część nr: 11

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim – Oddział Kardiologiczny, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do stymulacji pęczka Hisa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wymaga wykazania spełnienia warunku udziału

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

w postępowaniu – w powyższym zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzenia działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną minimum 800 000,00 PLN (słownie: osiemset tysięcy złotych) w zakresie wszystkich pakietów.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu – w powyższym zakresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Termin realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy własnym środkiem transportu, na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego – magazyn ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim – Dział Logistyki Zewnętrznej, w terminie 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia, na zasadach określonych w załączniku nr 1A do SIWZ. W załączniku 1A do SIWZ Zamawiający podaje ilości szacunkowe i zastrzega sobie prawo do ograniczenia tych ilości w trakcie trwania umowy – w zależności od ilości wykonywanych procedur medycznych, w których znajduje on zastosowanie. W przypadku niewykorzystania całej ilości przedmiotu umowy określonej w załączniku 1A do SIWZ, Zamawiającemu przysługuje prawo przedłużenia terminu realizacji niniejszej umowy, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 24/02/2020

Czas lokalny: 12:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 24/02/2020

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

TABLICA OGŁOSZEŃ/ STRONA INTERNETOWA ZAMAWIAJĄCEGO

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrow Wielkopolski, budynek administracji – Dział Zakupów, pokój nr 13, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający informuje, iż zamówienia dotyczące realizacji umowy, której przedmiotem będzie dostawa stymulatorów dla Oddziału Kardiologicznego, składane będą w formie elektronicznej.

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Składanie odwołań będzie odbywało się zgodnie z zapisami działu VI – rozdział 2 Ustawy z dnia 29.1.2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843).

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

13/01/2020