

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:206291-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gliwice: Odczynniki laboratoryjne
2020/S 087-206291**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Zygmunta Starego 20

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o. ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice

E-mail: t.smykala@szpital4.gliwice.pl

Tel.: +48 324613205

Faks: +48 324613301

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital4.gliwice.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_gliwice

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: podmiot leczniczy

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy odczynników oraz dzierżawa analizatorów laboratoryjnych

Numer referencyjny: 138/PN/20

II.1.2) Główny kod CPV

33696500

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Parametry krytyczne dost. odczynników, mat. kontrolnych, kalibratorów i mat. zużywalnych, dzierżawa dwóch analizatorów.

Biochemia dost. odczynników, mat. kontrolnych, kalibratorów i mat. zużywalnych, dzierżawa analizatora biochemicznego, 2 wirówek laborat., 3 szt. chłodziarko-zamrażarek.

Immunochemia – dost. odczynników, mat. kontrolnych, kalibratorów i mat. zużywalnych, dzierżawa analizatora immunochem.

Hematologia dost. odczynników, mat. kontrolnych, kalibratorów i materiałów zużywalnych oraz dzierżawa analizatora hematologicznego 5 – DIFF z dostawą odczynników, mat. kontrolnego i mat. zużywalnych, dzierżawą mikroskopu.

Hematologia dostawa odczynników, mat. kontrolnych, kalibratorów i mat. zużywalnych oraz dzierżawa analizatora koagulologicznego.

Analiza moczu dost. pasków, mat. kontrolnego i mat. zużywalnych dzierżawa aparatu do analizy moczu i zestawu komp.

Odczynniki do mikrometody kolumnowej żelowej wraz z dzierżawą sprzętu i oprogramowania.

Szybkie testy.

Jednorazówka.

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 1

Część nr: 1

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

33696500

38434000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Parametry krytyczne – dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i materiałów zużywalnych oraz dzierżawa dwóch analizatorów.

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: 36

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 2

Część nr: 2

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

33696500

38434000

33127000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Biochemia – dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i materiałów zużywalnych oraz Dzierżawa analizatora biochemicznego, 2 wirówek laboratoryjnych, 3 sztuk chłodziarko-zamrażarek.

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: 36

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 3

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
38434000
38434500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Biochemia – dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i materiałów zużywalnych oraz Dzierżawa analizatora biochemicznego, 2 wirówek laboratoryjnych, 3 sztuk chłodziarko-zamrażarek.
- 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: 36
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 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
38434000
38434570
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Hematologia – dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i materiałów zużywalnych oraz dzierżawa analizatora hematologicznego 5 – DIFF z dostawą odczynników, materiału kontrolnego i materiałów zużywalnych, dzierżawą mikroskopu do oglądania rozmazów krwi.

- 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: 36
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 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
38434000
38434570
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Hematologia – dostawa odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów i materiałów zużywalnych oraz dzierżawa analizatora hematologicznego 5 – DIFF z dostawą odczynników, materiału kontrolnego i materiałów zużywalnych, dzierżawą mikroskopu do oglądania rozmazów krwi.
- 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: 36
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 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
38434000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Analiza moczu – dostawa pasków, materiału kontrolnego i materiałów zużywalnych oraz dzierżawa aparatu do analizy moczu i zestawu komputerowego do obsługi aparatu.
- 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: 36
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 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696500
38434000
33696200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynniki do mikrometody kolumnowej żelowej wraz z dzierżawą sprzętu i oprogramowania do Pracowni Serologii i Banku Krwi, dwóch klimatyzatorów do Pracowni Serologii i Grup Krwi oraz fotela do pobierania krwi.

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: 36

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 8

Część nr: 8

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

33696500

33696200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szybkie testy.

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: 36

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 9

Część nr: 9

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA, laboratorium

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Laboratoryjny sprzęt jednorazowy.

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: 36

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**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli: Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Ubezpieczenie OC na kwotę:

- pakiet 1 300 000,00,
- pakiet 2 300 000,00,
- pakiet 3 400 000,00,
- pakiet 4 100 000,00,
- pakiet 5 70 000,00,
- pakiet 6 30 000,00,
- pakiet 7 100 000,00,
- pakiet 8 30 000,00,
- pakiet 9 20 000,00.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał/wykonuje należycie minimum 2 dostawy o podobnym charakterze.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonane dostawy na kwotę co najmniej:

- pakiet 1: 3 100,00 PLN,
- pakiet 2: 3 400,00 PLN,
- pakiet 3: 3 800,00 PLN,
- pakiet 4: 1 500,00 PLN,
- pakiet 5: 600,00 PLN,
- pakiet 6: 300,00 PLN,
- pakiet 7: 1 500,00 PLN,
- pakiet 8: 300,00 PLN,
- pakiet 9: 200,00 PLN.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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: 04/06/2020
Czas lokalny: 10:00
- 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: 04/06/2020
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o., ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice, POLSKA, Sekcja umów i zamówień publicznych

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**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
16.1. Wykonawca zapewni jako część swojej oferty wadium w wysokości 16 040,00 PLN:
— pakiet 1: 3 430,00 PLN,
— pakiet 2: 3 710,00 PLN,
— pakiet 3: 4 210,00 PLN,
— pakiet 4: 1 580,00 PLN,
— pakiet 5: 660,00 PLN,
— pakiet 6: 290,00 PLN,
— pakiet 7: 1 660,00 PLN,
— pakiet 8: 300,00 PLN,
— pakiet 9: 200,00 PLN.
Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.
Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.
Wadium winno być wniesione na wszystkie pakiety oferowane przez Wykonawcę przystępującego do postępowania.
Termin wniesienia wadium upływa wraz z terminem składania ofert.
Forma wpłaty wadium.
Wadium może być wnoszone w następujących formach:
— w pieniądzu przelewem na rachunek Zamawiającego:
ING Bank Śląski o/Gliwice nr 12-1050-1285-1000-0002-0211-2256.
Wadium w tej formie uważa się za wniesione w sposób prawidłowy, gdy środki pieniężne wpłyną na konto Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert,
— poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

— gwarancjach bankowych,
— gwarancjach ubezpieczeniowych,
— poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. 2020 poz. 299 z późn. zm.).

Jeżeli wadium będzie wnoszone w innej formie niż pieniądź, musi zawierać klauzulę o dostępności środków przez Zamawiającego w okresie związania ofertą, bez spełniania jakichkolwiek warunków.

Wadium w formie niepieniężnej wnosi się w oryginale w postaci elektronicznej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty lub w formie pisemnej składaną bez użycia środków elektronicznych poprzez złożenie oryginału dokumentu w zamkniętej kopercie na adres: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o. – sekretariat, ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice, POLSKA.

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci:

— formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (w skrócie: JEDZ) stanowiącego załącznik do SIWZ. Informacje zawarte w formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający w postępowaniu, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – procedura odwrócona Pzp art. 24aa.

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Pouczenie dotyczące przysługujących Wykonawcom środków ochrony prawnej, sformułowane zostało na podstawie art. 179 – 198g ustawy Pzp i zawiera jedynie podstawowe zasady, informacje i terminy. Wykonawca chcąc korzystać ze środków ochrony prawnej winien zapoznać się z art. 179 – 198g Pzp w pełnym zakresie.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego, podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie o raz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

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.

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 Pzp, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

8. Odwołanie wobec czynności innych 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, mimo takiego obowiązku, 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 po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

11. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

12. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

29/04/2020