

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:31531-2024:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Soczewki śródoczne
2024/S 012-031531**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: al. Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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 soczewek wewnątrzgałkowych, zastawek typu Ahmeda, implantów gałek ocznych oraz specjalistycznych akcesoriów okulistycznych na potrzeby I Kliniki Okulistyki SPSK-2 PUM

Numer referencyjny: ZP/220/76/23

II.1.2) Główny kod CPV

33731110 Soczewki śródoczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa soczewek wewnątrzgałkowych, zastawek typu Ahmeda, implantów gałek ocznych oraz specjalistycznych akcesoriów okulistycznych na potrzeby I Kliniki Okulistyki SPSK-2 PUM. Szczegółowe informacje znajdują się w opisie poszczególnych części

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 091 966.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wyroby medyczne stosowane w okulistyce - kwas hialuronowy, gazy okulistyczne, oleje silikonowe
Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wyroby medyczne stosowane w okulistyce - kwas hialuronowy, gazy okulistyczne, oleje silikonowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Soczewki wewnątrzgałkowe

Część nr: 4

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

33731110 Soczewki śródoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Soczewki wewnątrzgałkowe w ilości 100 sztuk

Szczegółowy opis znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Soczewki wewnątrzgałkowe

Część nr: 6

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

33731110 Soczewki śródoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Soczewki wewnątrzgałkowe w ilości 200 sztuk

Szczegółowy opis znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Implanty oczodołowe

Część nr: 7

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Implanty oczodołowe w ilości 300 sztuk

Szczegółowy opis znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pierścienie napinające do zabiegów zaćmy

Część nr: 8

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

33731110 Soczewki śródoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pierścienie napinające do zabiegów zaćmy w ilości 100 sztuk

Szczegółowy opis znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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**

W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Soczewki kontaktowe

Część nr: 9

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

33731000 Soczewki kontaktowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Soczewki kontaktowe w ilości 300 sztuk

Szczegółowy opis znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zastawki typu Ahmeda dla dorosłych i dzieci
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego, 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zastawki typu Ahmeda dla dorosłych i dzieci w ilości 144 sztuk
Szczegółowy opis znajduje się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
- 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**
W ramach tego zadania Zamawiający nie wymaga złożenia wadium

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: [2023/S 189-591983](#)
- 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:

Wyroby medyczne stosowane w okulistyce - kwas hialuronowy, gazy okulistyczne, oleje silikonowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/01/2024

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: Consultronix sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 525783270

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 17

Miejscowość: Balice

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-083

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@cxsa.pl

Tel.: +48 122902218

Adres internetowy: www.consultronix.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 320 550.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 335 150.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Soczewki wewnętrzne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/01/2024

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: POLYMED POLSKA SP. Z O.O.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 191198241
Adres pocztowy: ul. Warszawska 320A
Miejscowość: STARE BABICE
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-082
Państwo: Polska
E-mail: zp@polymed.com.pl
Tel.: +48 226703339
Faks: +48 228892303
Adres internetowy: www.polymed.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 92 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 92 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Soczewki wewnętrzne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/01/2024

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: EFmed Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 141093720
Adres pocztowy: ul. Marynarki Polskiej 100
Miejscowość: Gdańsk
Kod NUTS: PL63 Pomorskie
Kod pocztowy: 80-557
Państwo: Polska
E-mail: efmed@efmed.pl
Tel.: +48 585200206
Faks: +48 583421396
Adres internetowy: www.efmed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52 396.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Implanty oczodołowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/01/2024

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: LUMIBIRD MEDICAL POLSKA SP. Z O. O.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 369276986

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9A

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

E-mail: info@lumibirdmedical.com

Tel.: +48 225210111

Faks: +48 225210116

Adres internetowy: www.ophtalmology.lumibirdmedical.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 223 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 182 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pierścienie napinające do zabiegów zaćmy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/01/2024

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: MDT SP. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 122953211

Adres pocztowy: ul. Skośna 12A

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-383

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@mdt.pl

Tel.: +48 123627804

Adres internetowy: www.mdt.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 56 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Soczewki kontaktowe

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: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Zastawki typu Ahmeda dla dorosłych i dzieci

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

10/01/2024

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: MDT SP. z o.o. ul. Skośna 12A

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 122953211

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-383

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@mdt.pl

Tel.: +48 123627804

Adres internetowy: www.mdt.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 374 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 385 920.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający określił w Rozdziale V SWZ.

A. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

DO OFERTY należy dołączyć:

1.1. FORMULARZ OFERTY

1.2. FORMULARZ CEN JEDNOSTKOWYCH :

1.3. PEŁNOMOCNICTWO ZGODNIE Z ZAPISAMI swz (o ile dotyczy)

1.3 ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, (o ile dotyczy)

1.4 PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE wskazane są pkt III pkt 4.SWZ

* Oświadczenie o dopuszczeniu oferowanych wyrobów do obrotu i używania na terytorium RP

*. Dla zadań nr 2 i 3 : Recenzowane publikacje naukowe lub streszczenia tych publikacji (w języku polskim lub angielskim) dotyczące oferowanych soczewek z podaniem nr czasopisma/artykułu, daty publikacji w celu dokonania oceny w kryterium jakość

* Dla zadań nr 2 i 3: Próbkki SOCZEWEK w ilości 3 sztuki do każdego zadania

Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie, chyba że przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. Ponowne wezwanie dotyczy jedynie OŚWIADCZENIA o dopuszczeniu do obrotu.

1.5 W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć OŚWIADCZENIE, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

1.6 OŚWIADCZENIE (JEDZ)

Kto jest Administratorem moich danych osobowych?

Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin (KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB BIORĄCYCH

UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w Rozdziale I pkt. XVI SWZ).

- Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

- Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w SWZ.

- Pozostałe zapisy znajdują się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego 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 pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 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
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

12/01/2024