

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:397278-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bartoszyce: Endoskopy  
2023/S 125-397278**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszczach

Krajowy numer identyfikacyjny: PL622

Adres pocztowy: ul. Kard. St. Wyszyńskiego 11

Miejscowość: Bartoszyce

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 11-200

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@szpital-bartoszyce.pl](mailto:przetargi@szpital-bartoszyce.pl)

Tel.: +48 896752305

Faks: +48 897642625

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-bartoszyce.pl](http://www.szpital-bartoszyce.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/785887>

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**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

„Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszczach”

Numer referencyjny: 12/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33168100 Endoskopy

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu dla Zamawiającego (dokładny opis stanowi załącznik nr 8 do SWZ), wraz z zainstalowaniem, montażem, uruchomieniem, szkoleniem personelu oraz świadczeniami gwarancyjnymi. Przedmiot zamówienia składa się z 6 zadań:

Zadanie nr 1 - Urządzenia, sprzęt i akcesoria do endoskopii,

Zadanie nr 2 - Urządzenia do badania czynności układu oddechowego,

Zadanie nr 3 - Głowica USG szerokopasmowa,

Zadanie nr 4 - Wiertarka mała do napędu ortopedycznego wraz z osprzętem,

Zadanie nr 5 - Rączka do napędu ortopedycznego,

Zadanie nr 6 - Myjnia ultradźwiękowa.

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:**

Urządzenia, sprzęt i akcesoria do endoskopii

Część nr: 1

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

33168100 Endoskopy

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Procesor obrazu HDTV z wbudowanym źródłem światła 3-LED szt. 3

2 Monitor LCD 27 cali szt. 3

3 Wózek medyczny endoskopowy szt. 1

4 Videobronchoskop szt. 2

5 Videobronchoskop wyjazdowy szt. 1

6 Videogastroskop szt. 2

7 Videokolonoskop szt. 2

8 Akcesoria do kolonoskopii zestaw 1

9 Pompa endoskopowa szt. 2

10 Insuflator CO2 szt. 2

11 Ssak medyczny szt. 1

12 Videoduodenoskop szt. 1

13 Akcesoria duodenoskopowe zestaw 1

14 Szafa endoskopowa szt. 1

15 Dostawa, instalacja, montaż, uruchomienie usługa 1

16 Przeszkolenie personelu usługa 1

17 Przeglądy w okresie gwarancji usługa 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / Waga: 10

Cena - Waga: 90

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Nr Umowy RPWM.13.02.00-28-0003/22-00Zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu pn.

„Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach” w ramach Działania 13.2 Ochrona zdrowia, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenia do badania czynności układu oddechowego

Część nr: 2

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

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

33195110 Monitory do kontrolowania czynności oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Polisomnograf - szt. 1

2 Pletyzmograf - zestaw 1

3 Dostawa, instalacja, montaż, uruchomienie - usługa 1

4 Przeszkolenie personelu usługa - 1

5 Przeglądy w okresie gwarancji - usługa 1

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 dniach: 60

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Nr Umowy RPWM.13.02.00-28-0003/22-00Zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu pn.

„Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach” w ramach Działania 13.2 Ochrona zdrowia, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Głowica USG szerokopasmowa

Część nr: 3

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

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Głowica USG szerokopasmowa - szt. 1

2 Dostawa, instalacja, montaż, uruchomienie - usługa 1

3 Przeszkolenie personelu usługa - 1

4 Przeglądy w okresie gwarancji - usługa 1

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 dniach: 60

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Nr Umowy RPWM.13.02.00-28-0003/22-00Zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu pn.

„Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach” w ramach Działania 13.2 Ochrona zdrowia, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wiertarka mała do napędu ortopedycznego wraz z osprzętem  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Wiertarka mała do napędu ortopedycznego wraz z osprzętem - zestaw 1  
2 Dostawa, instalacja, montaż, uruchomienie - usługa 1  
3 Przeszkolenie personelu usługa - 1  
4 Przeglądy w okresie gwarancji - usługa 1
- 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 dniach: 60  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Nr Umowy RPWM.13.02.00-28-0003/22-00Zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu pn.  
„Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszczach” w ramach Działania 13.2 Ochrona  
zdrowia, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Regionalnego  
Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Rączka do napędu ortopedycznego  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Rączka do napędu ortopedycznego - szt. 1
- 2 Dostawa, instalacja, montaż, uruchomienie - usługa 1
- 3 Przeszkolenie personelu - usługa 1
- 4 Przeglądy w okresie gwarancji - usługa 1

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 dniach: 60  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Nr Umowy RPWM.13.02.00-28-0003/22-00Zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu pn. „Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach” w ramach Działania 13.2 Ochrona zdrowia, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjnia ultradźwiękowa  
Część nr: 6

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

33191000 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Myjnia ultradźwiękowa - szt. 1
- 2 Dostawa, instalacja, montaż, uruchomienie - usługa 1
- 3 Przeszkolenie personelu - usługa 1
- 4 Przeglądy w okresie gwarancji - usługa 1

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 dniach: 60  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Nr Umowy RPWM.13.02.00-28-0003/22-00Zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu pn. „Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach” w ramach Działania 13.2 Ochrona zdrowia, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

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 stawia warunku w powyższym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych minimum:  
a) dla zadania 1  
dwóch dostaw endoskopów o wartości minimum 750 000 zł brutto każda;  
b) dla zadania 2  
dwóch dostaw urządzeń do badania czynności układu oddechowego o wartości minimum 200 000 zł brutto każda;  
c) dla zadania 3  
dwóch dostaw aparatów/osprzętu USG o wartości minimum 10 000 zł brutto każda;  
d) dla zadania 4  
dwóch dostaw napędów ortopedycznych/osprzętu do napędów ortopedycznych o wartości minimum 10 000 zł brutto każda;  
e) dla zadania 5  
dwóch dostaw napędów ortopedycznych/osprzętu do napędów ortopedycznych o wartości minimum 10 000 zł brutto każda;  
f) dla zadania 6  
dwóch dostaw myjni ultradźwiękowych o wartości minimum 25 000 zł brutto każda;  
w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz

załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Projektowane postanowienia umowy zawiera Wzór umowy - załącznik nr 3 do SWZ.

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

Data: 31/07/2023

Czas lokalny: 09:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 28/10/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/07/2023

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/785887>

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**



Wymagania dotyczące wadium

1. Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie (wartość w PLN):  
Zadanie nr 1 - 40 000,  
Zadanie nr 2 - 10 000,  
Zadanie nr 3 - 700,  
Zadanie nr 4 - 1 600,  
Zadanie nr 5 - 500,  
Zadanie nr 6 - 1 000.
2. Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 28.10.2023 r.
3. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy p.z.p.
4. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: BANK PEKAO S.A. nr 22 1240 5598 1111 0000 5025 4990 z adnotacją „wadium – „Doposażenie Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach” Sprawa nr 12/2023”. Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego).
5. Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci elektronicznej i powinno zawierać następujące elementy:
  - nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Zamawiający określony w Rozdziale I niniejszej SWZ.
  - określenie wiarygodności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem,
  - kwotę gwarancji/poręczenia,
  - termin ważności gwarancji/poręczenia,
  - zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy p.z.p.
6. W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wnioszek o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy p.z.p., zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy p.z.p.
7. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy p.z.p.
8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy p.z.p.

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  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX ustawy Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu niniejszego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego zamówienie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt. 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. 3. Odwołanie przysługuje na: 3.1. Niezgodną z przepisami ustawy Pzp czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy. 3.2. Zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp. 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym. 5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni od dnia przekazania informacji, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób. 6. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 8. Szczegółowo zasady wnoszenia odwołań uregulowane zostały w art. 506 - 521 ustawy Pzp. 9. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Szczegółowo zasady i terminy wnoszenia skargi do sądu uregulowane zostały w art. 579 - 590 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
28/06/2023