

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:513765-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Konin: Urządzenia medyczne
2023/S 163-513765**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod NUTS: PL414 Koniński

Kod pocztowy: 62-504

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Skrycka

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Tel.: +48 632404133

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

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 wyposażenia - aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt."Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im.dr.R. Ostrzyckiego w Koninie

Numer referencyjny: WSZ-EP-14/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia – aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”

1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załącznikach nr 2.1. do 2.5. do SWZ (Zestawienie wymaganych parametrów jakościowo-technicznych), w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

2. Zamówienie jest dofinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT -EU EFRR”, Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie” nr RPWP.11.02.00-30-0005/22-00.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 664 032.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1 Aparaty do hemodializ wraz z dedykowaną im stacją uzdatniania wody
Część nr: 1

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia – aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załącznikach nr 2.1. do 2.5. do SWZ (Zestawienie wymaganych parametrów jakościowo-technicznych), w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji przedmiotu zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

Zamówienie jest dofinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT -EU EFRR”, Działania 11.2 „Wspieranie

kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)" na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. R. Ostrzyckiego w Koninie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie ze złożoną ofertą, nie później niż 25 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ WSZ-EP-14/2023

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 Automatyczny system do identyfikacji drobnoustrojów
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołowy im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia – aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załącznikach nr 2.1. do 2.5. do SWZ (Zestawienie wymaganych parametrów jakościowo-technicznych), w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji przedmiotu zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

Zamówienie jest dofinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT -EU EFRR”, Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. R. Ostrzyckiego w Koninie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie ze złożoną ofertą, nie później niż 25 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ WSZ-EP-14/2023

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 Zintegrowany system barwienia i nakrywania preparatów histopatologicznych
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia – aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załącznikach nr 2.1. do 2.5. do SWZ (Zestawienie wymaganych parametrów jakościowo-technicznych), w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji przedmiotu zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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:
Zamówienie jest dofinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT -EU EFRR”, Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. R. Ostrzyckiego w Koninie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie ze złożoną ofertą, nie później niż 25 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ WSZ-EP-14/2023
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 4 Cyfrowy przyłóżkowy aparat RTG
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111000 Aparatura rentgenowska
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414 Koniński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia – aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załącznikach nr 2.1. do 2.5. do SWZ (Zestawienie wymaganych parametrów jakościowo-technicznych), w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji przedmiotu zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

Zamówienie jest dofinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT -EU EFRR”, Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. R. Ostrzyckiego w Koninie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie ze złożoną ofertą, nie później niż 25 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ WSZ-EP-14/2023

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 5 Aparaty USG

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia – aparatury medycznej i innych wyrobów stanowiących jej wyposażenie w ramach projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załącznikach nr 2.1. do 2.5. do SWZ (Zestawienie wymaganych parametrów jakościowo-technicznych), w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji przedmiotu zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

Zamówienie jest dofinansowane ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT -EU EFRR”, Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” na podstawie umowy o dofinansowanie Projektu pt. „Zakup wyposażenia dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. dr. R. Ostrzyckiego w Koninie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: zgodnie ze złożoną ofertą, nie później niż 25 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ WSZ-EP-14/2023

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 093-286052](#)

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

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet 1 Aparaty do hemodializ wraz z dedykowaną im stacją uzdatniania wody

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.
Adres pocztowy: KRZYWA 13
Miejscowość: POZNAŃ
Kod NUTS: PL418 Poznański
Kod pocztowy: 60-118
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 190 000.01 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 151 200.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet 2 Automatyczny system do identyfikacji drobnoustrójów
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIOMERIEUX POLSKA SP. Z O.O.
Adres pocztowy: GEN. JÓZEFA ZAJĄCZKA 9
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 01-518
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 185 850.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 185 400.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3 Zintegrowany system barwienia i nakrywania preparatów histopatologicznych
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
10/08/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: ELEKTRO MED GRZEGORZ PAŁKOWSKI
Adres pocztowy: ZABIERZOWSKA 11
Miejscowość: NIEPOŁOMICE
Kod NUTS: PL214 Krakowski
Kod pocztowy: 32-005
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 360 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 372 600.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet 4 Cyfrowy przyłóżkowy aparat RTG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
11/08/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: PAWEŁ CEBULAK PC
Adres pocztowy: OS. ZGODY 7/9
Miejscowość: KRAKÓW
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod pocztowy: 31-949
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 750 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 625 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet 5 Aparaty USG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

10/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TRIMED SP. Z O.O.

Adres pocztowy: RADZIKOWSKIEGO 126/14

Miejscowość: KRAKÓW

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 31-315

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 320 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 329 832.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Ciąg dalszy informacji z sekcji VI.4.3)

14. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe albo wysłanie na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych jest równoznaczne z jej wniesieniem.

15. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

16. Skargę może wnieść również Prezes Urzędu, w terminie 30 dni od dnia wydania orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa

Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.

17. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ppkt 3 SWZ nr WSZ-EP-14/2023.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800 / 224587803

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej 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. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
3. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się 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.
4. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w tym na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 569 i 1002).
5. Odwołanie przysługuje na:
 - 5.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienia umowy;
 - 5.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 5.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. 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.

8. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

9. Odwołanie wnosi się w terminie:

9.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

9.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1.

10. 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.

11. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

13. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.

Ciąg dalszy informacji w sekcji VI.3) niniejszego ogłoszenia

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 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

22/08/2023