

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:446095-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego  
2020/S 185-446095**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201  
Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1  
Miejscowość: Gdynia  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Kod pocztowy: 81-519  
Państwo: Polska  
E-mail: [zp@szpitalepomorskie.eu](mailto:zp@szpitalepomorskie.eu)  
Tel.: +48 587260467  
Faks: +48 587260338

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalepomorskie.eu](http://www.szpitalepomorskie.eu)

**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/szpitalpomorskie>  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: spółka prawa handlowego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Leki w programach lekowych – 1. Leczenie przewlekłego WZW typu B i 2. Leczenie spastyczności kończyn i neurogennej nadreaktywności zwieracza  
Numer referencyjny: D25M/251/N/25-51rj/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa leków w programach lekowych – 1. Leczenie przewlekłego WZW typu B w 6 zadaniach i 2. Leczenie spastyczności kończyn i neurogennej nadreaktywności zwieracza w 1 zadaniu. Łącznie w obu programach lekowych – 7 zadań, szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do SIWZ. Każde zadanie oznaczone w Formularzu asortymentowo-cenowym numerem od 1 do 7 stanowi odrębny przedmiot zamówienia.
- 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:**  
Zadanie 1: Lamivudnum  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634 Gdański  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18 80-214 Gdańsk (Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Lamivudnum
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 1: 72,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2: Entekawir

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634 Gdański  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18 80-214 Gdańsk (Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Entekawir
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 2: 5 114,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 3: Adefovir  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634 Gdański  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18 80-214 Gdańsk (Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Adefovir
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 3: 545,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 4: Tenofovir  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634 Gdański  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18 80-214 Gdańsk (Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Tenofovir
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 4: 1 642,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 5: Tenofovir  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634 Gdański  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18 80-214 Gdańsk (Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Tenofovir.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 5: 182,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 6: Interferon pegylowany alfa 2a  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634 Gdański  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18 80-214 Gdańsk (Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Interferon pegylowany alfa 2a.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 6: 1 540,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 7: Toksyna botulinowa typu A 100 jednostek  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33632200 Środki rozluźniające mięśnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1 (Szpital a'Paulo w Gdyni)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa leku pod nazwą Toksyna botulinowa typu A 100 jednostek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Kryteria oceny ofert w zadaniu: 90 % – cena, 10 % – termin dostawy zamówienia częściowego. Wadium dla zadania 7: 797,00 PLN, wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert

### **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:

1. W postępowaniu może wziąć udział Wykonawca, który posiada uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu nn. postępowania, jeśli wymagane jest uprawnienie do podjęcia działalności gospodarczej w powyższym zakresie, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2011 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 944 ze zm.).

2. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym zastosowaniu procedury, o której mowa w art. 24 aa. ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający przy zastosowaniu wymienionej procedury najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu

Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa:

Koncesja/zezwoleńie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie dostaw przedmiotu objętego nn. zamówieniem publicznym, wydane przez właściwy organ zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 944 ze zm.), jeśli przedmiot oferty podlega uregulowaniu ustawy Prawo farmaceutyczne.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie

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

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji umowy zawarte zostały w załączniku nr 6 do SIWZ – Projekt 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: 27/10/2020  
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**  
Oferta musi zachować ważność do: 25/12/2020

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 27/10/2020  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1 81-519 Gdynia, Dział Zamówień Publicznych

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak  
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:  
Październik 2021

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy zakupowej (<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>), tj. oferta oraz wszelkie dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w SIWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
3. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 ustawy Pzp oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – wg wzoru na załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa:
  - informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane



prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

— odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

— oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

— oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170).

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587701

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 2245887701

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
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. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
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 Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone 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 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 wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
12. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sądzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa Prawo zamówień publicznych nie stanowi inaczej.
13. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587701

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
18/09/2020