

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:114414-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Odczynniki do badania krwi
2022/S 045-114414**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: WOJSKOWE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

Adres pocztowy: ul. Koszykowa 78

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 00-671

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna JELENIEWICZ

E-mail: zp@wckik.pl

Tel.: +48 261845557

Faks: +48 261845135

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wckik.pl

I.3) Komunikacja

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

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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

dostawę roztworu PBS, zestawów krwinek wzorcowych do analizatora hematologicznego HemoCue, filtrów do usuwania leukocytów z koncentratów krwinek czerwonych, krwi kontrolnej do fotometru Plasma/Low Hb(Numer referencyjny: 7/D/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33696200 Odczynniki do badania krwi

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
dostawę roztworu PBS, zestawów krwinek wzorcowych do analizatora hematologicznego HemoCue, filtrów do usuwania leukocytów z koncentratów krwinek czerwonych, krwi kontrolnej do fotometru Plasma/Low Hb(HomoCue), odczynniki monoklonalne do oznaczania grup krwi oraz odczynnik anty-A1 i Standard antyD
- 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:**
PBS - buforowany
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696200 Odczynniki do badania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod NUTS: PL623 Ełcki
Kod NUTS: PL634 Gdański
Kod NUTS: PL814 Lubelski
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
BS - buforowany roztwór 0,15M NaCl o pH 6,85- 7,2, gotowy do użytku, do badań in vitro. Opakowanie: 4 - 5 litrów
- 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: 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.2.13) **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:**
Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696200 Odczynniki do badania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod NUTS: PL623 Elcki
Kod NUTS: PL634 Gdański
Kod NUTS: PL814 Lubelski
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów informacji o dacie ważności, numerze serii i zakresie wartości poziom wysoki. op.
a'1 ml 128
2 Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów informacji o dacie ważności, numerze serii i zakresie wartości poziom średni. op.
a'1 ml 128
3 Zestaw krwinek wzorcowych do analizatorów hemoglobiny HemoCue DM oznaczonych kodami kreskowymi umożliwiającymi sczytanie i wprowadzenie do pamięci analizatorów informacji o dacie ważności, numerze serii i zakresie wartości poziom niski. op.
a'1 ml 128
Wartość ogółem:
Termin ważności co najmniej 6 miesięcy od dnia dostawy.
- 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: 24
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)
Część nr: 3

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

33696200 Odczynniki do badania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod NUTS: PL623 Elcki
Kod NUTS: PL634 Gdański
Kod NUTS: PL814 Lubelski
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)
stężenie Hb 1 +/-0,2 g/L – op. 2x1ml. op 78
Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)
stężenie Hb 5 +/-1 g/L – op. 2x1ml. op 78
Krew kontrolna do fotometru Plasma/Low Hb (HemoCue)
stężenie Hb 20 +/-2 g/L – op. 2x1ml. op 78

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: 24
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Odczynnik monoklonalny anti-K z układu Kell. Odczynnik do oznaczania grup krwi metodą probówkową i szkiełkową
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696200 Odczynniki do badania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod NUTS: PL623 Elcki
Kod NUTS: PL634 Gdański
Kod NUTS: PL814 Lubelski
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynnik monoklonalny anti-K z układu Kell. Odczynnik do oznaczania grup krwi metodą probówkową i szkiełkową. Odczynnik wykrywa antygen K z układu Kell w reakcji bezpośredniej aglutynacji. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 130

Odczynnik monoklonalny anti-A, pierwszy klon lub dwie różne serie jednego klonu. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązuje się do dostarczenia w jednej dostawie dwóch różnych serii odczynnika. Odczynnik do oznaczania grup krwi metodą szkiełkową /na płytach serologicznych/. Odczynnik wykrywa antygen A w reakcji bezpośredniej aglutynacji. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 3100

Odczynnik monoklonalny anti-A, drugi klon /inny niż w poz. 2/. Odczynnik do oznaczania grup krwi metodą szkiełkową /na płytach serologicznych/. Odczynnik wykrywa antygen A w reakcji bezpośredniej aglutynacji. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 3100

Odczynnik monoklonalny anti-B, pierwszy klon lub dwie różne serie jednego klonu. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązuje się do dostarczenia w jednej dostawie dwóch różnych serii odczynnika. Odczynnik do oznaczania grup krwi metodą szkiełkową /na płytach serologicznych/. Odczynnik wykrywa antygen B w reakcji bezpośredniej aglutynacji. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 3100

Odczynnik monoklonalny anti-B, drugi klon / inny niż w poz. 4/. Odczynnik do oznaczania grup krwi metodą szkiełkową /na płytach serologicznych/. Odczynnik wykrywa antygen B w reakcji bezpośredniej aglutynacji. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 3100

Odczynnik monoklonalny anti-D Blend /IgM+IgG/ lub odczynnik zawierający mieszaninę więcej niż jednej klasy IgM i więcej niż jednej klasy IgG. Odczynnik do oznaczania antygenu D z układu Rh metodą probówkową i szkiełkową /na płytach serologicznych/. Odczynnik wykrywający antygen D zarówno w reakcji bezpośredniej aglutynacji jak i w metodach pośredniej aglutynacji przy zastosowaniu techniki antyglobulinowej. Odczynnik umożliwia wykrycie kategorii D VI antygenu D. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje, jeśli krwinki badane są opłaszczony in vivo przeciwciałami IgG. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 3540

Odczynnik monoklonalny anti-D klon RUM 1. Odczynnik do oznaczania antygenu D z układu Rh metodą probówkową i szkiełkową /na płytach serologicznych/. Odczynnik wykrywający antygen D w reakcji bezpośredniej aglutynacji, umożliwiający wykrycie większości słabych odmian i kategorii antygenu D, nie

wykrywający kategorii DVI. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje, jeśli krwinki badane są opłaszczone in vivo przeciwciałami IgG. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 2300
Odczynnik monoklonalny anti-D IgM. Inny klon niż RUM 1. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje, jeśli krwinki badane są opłaszczone in vivo przeciwciałami IgG. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem. ml 1200
Odczynnik antyglobulinowy IgG + C3d do testu antyglobulinowego. Umożliwiający wykrycie przeciwciał niekompletnych oraz składowej C3d dopełniacza. Odczynnik nie może zawierać dodatkowych składników, powodujących fałszywie dodatnie reakcje. Maksymalna wielkość opakowania 10ml, buteleczki z zakraplaczem.

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: 24
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Odczynnik anti-A1 i Standard anti-D do mikrometody
Część nr: 5

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

33696200 Odczynniki do badania krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod NUTS: PL623 Elcki
Kod NUTS: PL634 Gdański
Kod NUTS: PL814 Lubelski
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
WCKiK Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Odczynnik anty-A1 ml 130

/lektyna anty-A1, Dolichotest/. Wyciąg z nasion rośliny Dolichos biflorus, umożliwiający wykrycie antygeny A1 na krwinkach czerwonych. Metoda szkiełkowa i probówkowa. Maksymalna wielkość opakowania 10 ml, buteleczki z zakraplaczem. Termin ważności co najmniej 11 miesięcy od daty dostawy.

Standard anty-D do mikrometody ml 184

Odczynnik do kontroli technik mikrokolumnowych wykorzystywanych w immunohematologii, zawierający przeciwciała anty-D klasy IgG o wystandaryzowanym stężeniu zgodnym z zaleceniami UE, o aktywności mniejszej lub równej 0,05 IU/ml (0,01µg/ml). Uzyskanie prawidłowych reakcji przeciwciał anty-D z krwinkami wzorcowymi do przeglądowego badania alloprzeciwciał jest kontrolą poprawności wykonania testu antyglobulinowego techniką mikrokolumnową w automatach i półautomatach. Zastosowanie odczynnika pozwala na właściwą interpretację wyników badań immunohematologicznych in vitro. Czulość odczynnika 100%, specyficzność odczynnika 100%. Odczynnik gotowy do użycia bez konieczności rozcieńczenia czy rozmrażania. Przebadany w kierunku HIV-Ab, HbsAg, HCVAb, krętków kiły(wyniki ujemne). Nie zawierający zmeńnienia i osadu. Termin ważności 11 miesięcy od daty dostawy. Opakowanie nie większe niż 2 ml.

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: 24

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: 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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający wymaga, aby wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową byli wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

zgodnie z projektem umowy dołączonym do dokumentacji 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.1.8) 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: 06/04/2022

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: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 06/04/2022

Czas lokalny: 10:05

Miejsce:

<https://platformazakupowa.pl/pn/wckik>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Informacja skierowana do osób fizycznych, w tym prowadzonych jednoosobową działalność gospodarczą, ujawnionych w sposób bezpośredni w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

Zamawiający informuję, że w przypadku:

- a) - osób fizycznych,
- b) - osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą,
- c) - pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- d) - członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,
- e) - osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

przetwarza dane osobowe, które uzyskał bezpośrednio w toku prowadzonego postępowania.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO,

Zamawiający informuję, że:

1. Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ informuje Pana/nią, że administratorem Pana/ni danych osobowych podanych w dokumentacji przetargowej jest Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i

Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78. Adres korespondencyjny: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ, 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78.

2. Pana/ni dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu przetargowym organizowanym przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie.

3. Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez: adres korespondencyjny: 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78, numer telefonu: 261 846 185, adres e-mail: edu@wckik.pl.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy;

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;

8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

9. posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 RODO **;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. nie przysługuje Pani/Panu:

- prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych;
- prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załącz

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587702

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Terminu składania odwołań określa Dział IX Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129)

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

Oficjalna nazwa: Biuro Odwołań UZP

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwalania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

01/03/2022