

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	WOFITM
NO_DOC_EXT:	2020-048393
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	wofitm.przetargi@wp.mil.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej - Celestynów

Adres pocztowy: Wojska Polskiego 57

Miejscowość: Celestynów

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 05-430

Państwo: Polska

E-mail: wofitm@ron.mil.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/wofitm>

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/wofitm>

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: Jednostka budżetowa/Jednostka Wojskowa

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Obrona

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa Indywidualnego Zestawu Autostrzykawek IZAS-05 - WOFITM/24/2020/PN

Numer referencyjny: WOFITM/24/2020/PN

II.1.2) **Główny kod CPV**

33141620

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa indywidualnego zestawu Autostrzykawek IZAS-05. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiają załączniki nr 5, 5a, 5b, 5c do SIWZ.

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:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 1025, opcja 1025; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt.gwarant 1025, opcja 1025
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 1025, opcja 1025; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt.gwarant 1025, opcja 1025
- 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: 90
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: tak
Opis opcji:
ndywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 1025; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 1025
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05szt. gwarant 12 000, opcja 12 000; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt.gwarant 12 000, opcja 12 000
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 12 000, opcja 12 000 Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt.gwarant 12 000, opcja 12 000

- 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: 90
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: tak
Opis opcji:
indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS - 05 szt. opcja 12 000 Autostrzykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 12 000
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS - 05szt. gwarant 8 558, opcja 8 558; Autostrzykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 8558, opcja 8558
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS - 0 5szt. gwarant 8 558, opcja 8 558; Autostrzykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 8558, opcja 8558
- 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: 90
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: tak
Opis opcji:

ndywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 8 558; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 8 558

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 2 800, opcja 2 800; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 2 800, opcja 2 800

Część nr: 4

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 2 800, opcja 2 800; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 2 800, opcja 2 800

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: 90

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: tak

Opis opcji:

ndywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 2 800; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 2 800

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 2 500, opcja 2 500; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 2 500, opcja 2 500

Część nr: 5

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 2 500, opcja 2 500; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 2 500, opcja 2 500

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: 90

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: tak

Opis opcji:

ndywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 2 500; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 2 500

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 6 630, opcja 6 630; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 6 630, opcja 6 630

Część nr: 6

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 6 630, opcja 6 630; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 6 630, opcja 6 630

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: 90

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: tak

Opis opcji:

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 6 630; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 6 630

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 7 489, opcja 7 489; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 7 489, opcja 7 489
Część nr: 7

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 7 489, opcja 7 489; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 7 489, opcja 7 489

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: 90

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: tak

Opis opcji:

Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 7 489; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 7 489

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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 19 785, opcja 19 785; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 19 785, opcja 19 785
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 19 785, opcja 19 785; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 19 785, opcja 19 785
- 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: 90
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: tak
Opis opcji:
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. opcja 19 785; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 19 785
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 5 000 opcja 5 000; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 5 000, opcja 5 000
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Indywidualny Zestaw Autostrykawek IZAS - 05 szt. gwarant 5 000 opcja 5 000; Autostrykawka Morfina przeciw bólowi szt. gwarant 5 000, opcja 5 000

-
- 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: 90
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: tak
Opis opcji:
Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS - 05 szt. opcja 5 000; Autostrzykawka Morfina przeciw bólowi szt. opcja 5 000
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS-05 szkoleniowy, szt.gwarant 5 opcja 5
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS-05 szkoleniowy szt. gwarant 5 opcja 5
- 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: 90
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: tak
Opis opcji:
Indywidualny Zestaw Autostrzykawek IZAS-05 szkoleniowy opcja 5
- 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**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:

W tym zakresie Zamawiający wymaga zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego lub importu produktu leczniczego zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2019 r. nr 499 z dnia 15.03.2019 r.)

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga wykazu wykonanych lub wykonywanych głównych dostaw sporządzonego według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ. Zamawiający wymaga na potwierdzenie spełnienia tego warunku, aby Wykonawca w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, minimum 2 dostawy na łączną kwotę nie mniejszą niż suma kwot wymaganych dla zadań, na które składana jest oferta:

pakiet nr 1 – 80 000,00 zł;

pakiet nr 2 – 900 000,00 zł;

pakiet nr 3 – 700 000,00 zł;

pakiet nr 4 – 200 000,00 zł;

pakiet nr 5 – 200 000,00 zł;

pakiet nr 6 – 500 000,00 zł;

pakiet nr 7 – 600 000,00 zł;

pakiet nr 8 – 1 500 000,00 zł;

pakiet nr 9 – 400 000,00 zł;

Dostawy te muszą odpowiadać swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia dla danego zadania 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 lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**III.2) Warunki dotyczące zamówienia****III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ.

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: 19/05/2020
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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 19/05/2020
Czas lokalny: 11:00

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania zgodnie z Art. 93 ust. 1a. ustawy Pzp.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przy Urzędzie Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Art. 182.

1. Odwołanie wnosi się:

1) 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 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia; Odwołanie wnosi się w formie pisemnej lub elektronicznej (poprzez ePUAP) Stosownie do § 10 ust. 1a i 1b rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22.3.2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz.U. z 2018 r. poz. 1092, z późn. zm.) informuję, że w przypadku, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywała się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w dziale I, rozdziale 2a ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986), lub gdy Zamawiający dopuścił taki sposób komunikacji, dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu sporządzona w postaci elektronicznej składana w postępowaniu odwoławczym, przekazywana jest na następujących rodzajach informatycznych nośników danych: płyta CD, płyta DVD, nośnik USB, dysk przenośny USB. Dokumentacja postępowania składana w postaci elektronicznej powinna zostać zapisana na jednym ze wskazanych powyżej informatycznych nośników danych w sposób zapewniający odczyt dokumentów elektronicznych i informacji opisanych oraz uporządkowanych zgodnie ze strukturą i metodyką nazewnictwa katalogów i dokumentów elektronicznych, który umożliwia identyfikację poszczególnych dokumentów postępowania oraz wyodrębnienie dokumentów zawierających informacje niejawne lub tajemnice prawnie chronione.

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

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

10/04/2020