

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:128127-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Urządzenia medyczne
2022/S 050-128127**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 573-011-67-75

Adres pocztowy: ul. Waszyngtona 4/8

Miejscowość: Częstochowa

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Kod pocztowy: 42-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie ul.
Waszyngtona 4/8, Częstochowa

E-mail: p.matuszczyk@ujd.edu.pl

Tel.: +48 343784201

Faks: +48 343784211

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ujd.edu.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Uczelnia wyższa

I.5) Główny przedmiot działalności

Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa urządzeń i sprzętu medycznego dla Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu
Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie

Numer referencyjny: ZP.26.1.120.2021

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

- 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń i sprzętu medycznego dla Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego im. Jana Długosza w Częstochowie.
- 2.Przedmiot zamówienia został podzielony na części/ zadania:
Zadanie nr 1: Symulatory pacjenta wraz z wyposażeniem pomieszczenia kontrolnego
Zadanie nr 2: Urządzenia medyczne
Zadanie nr 3: Sprzęt i wyposażenie medyczne
Zadanie nr 4: Drobnny sprzęt medyczny
- 4.Zakres przedmiotowy, ilościowy i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji technicznej stanowiącej załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 5.Wymagany okres gwarancji: 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.
- 6.Pozostałe warunki realizacji zamówienia zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 5 do SWZ

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 748 043.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 1: Symulatory pacjenta wraz z wyposażeniem pomieszczenia kontrolnego
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224 Częstochowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Częstochowa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Symulatorów pacjenta wraz z wyposażeniem pomieszczenia kontrolnego.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wariantowej

Zakres przedmiotowy, ilościowy i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji technicznej stanowiącej załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Określone w załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania tam wskazane, należy traktować jako określenie wymaganego minimalnego poziomu wymagań, parametrów technicznych, cech, funkcji.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, pełnowartościowy, wolny od wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji, niepoekspozycyjny.

Wymagany okres gwarancji: 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostarczenie, wniesienie, uruchomienie w infrastrukturze Zamawiającego zapewniające pełną funkcjonalność bez konieczności dodatkowych inwestycji oraz przeprowadzenie szkolenia z obsługi przedmiotu zamówienia . Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, teren Częstochowy (pomieszczenia wskazane przez Zamawiającego). Ryzyko przypadkowej utraty, uszkodzenia rzeczy przejdzie na Zamawiającego po odbiorze przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

Pozostałe warunki realizacji zamówienia zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:

Przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu: „Program rozwojowy z utworzeniem monoprofilowego CSM na kierunku pielęgniarstwo UJD w Cz-wie, POWR.05.03.00-IP.05-00-005/19”.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z Postępowania na podstawie artykułu 108 ustęp 1 punkt 1-6 oraz artykułu 109 ustęp 1 punkt 4 ustawy Pzp z zastrzeżeniem artykułu 110 ustęp 2 ustawy Pzp

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2: Urządzenia medyczne

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Częstochowa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych

Zakres przedmiotowy, ilościowy i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji technicznej stanowiącej załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Określone w załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania tam wskazane, należy traktować jako określenie wymaganego minimalnego poziomu wymagań, parametrów technicznych, cech, funkcji.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, pełnowartościowy, wolny od wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji, niepoekspozycyjny.

Wymagany okres gwarancji: 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostarczenie, wniesienie, uruchomienie w infrastrukturze Zamawiającego zapewniające pełną funkcjonalność bez konieczności dodatkowych inwestycji oraz przeprowadzenie szkolenia z obsługi przedmiotu zamówienia . Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, teren Częstochowy (pomieszczenia wskazane przez Zamawiającego). Ryzyko przypadkowej utraty, uszkodzenia rzeczy przejdzie na Zamawiającego po odbiorze przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

Pozostałe warunki realizacji zamówienia zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:

Przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu: „Program rozwojowy z utworzeniem monoprofilowego CSM na kierunku pielęgniarstwo UJD w Cz-wie, POWR.05.03.00-IP.05-00-005/19”.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z Postępowania na podstawie artykułu 108 ustęp 1 punkt 1-6 oraz artykułu 109 ustęp 1 punkt 4 ustawy Pzp z zastrzeżeniem artykułu 110 ustęp 2 ustawy Pzp

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3: Sprzęt i wyposażenie medyczne

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Częstochowa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i wyposażenia medycznego

Zakres przedmiotowy, ilościowy i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji technicznej stanowiącej załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Określone w załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania tam wskazane, należy traktować jako określenie wymaganego minimalnego poziomu wymagań, parametrów technicznych, cech, funkcji.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, pełnowartościowy, wolny od wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji, niepoekspozycyjny.

Wymagany okres gwarancji: 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostarczenie, wniesienie, uruchomienie w infrastrukturze Zamawiającego zapewniające pełną funkcjonalność bez konieczności dodatkowych inwestycji oraz przeprowadzenie szkolenia z obsługi przedmiotu zamówienia . Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, teren Częstochowy (pomieszczenia wskazane przez Zamawiającego). Ryzyko przypadkowej utraty, uszkodzenia rzeczy przejdzie na Zamawiającego po odbiorze przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

Pozostałe warunki realizacji zamówienia zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:

Przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu: „Program rozwojowy z utworzeniem monoprofilowego CSM na kierunku pielęgniarstwo UJD w Cz-wie, POWR.05.03.00-IP.05-00-005/19”.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z Postępowania na podstawie artykułu 108 ustęp 1 punkt 1-6 oraz artykułu 109 ustęp 1 punkt 4 ustawy Pzp z zastrzeżeniem artykułu 110 ustęp 2 ustawy Pzp

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4: Drobny sprzęt medyczny
Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu medycznego

Zakres przedmiotowy, ilościowy i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji technicznej stanowiącej załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Określone w załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania tam wskazane, należy traktować jako określenie wymaganego minimalnego poziomu wymagań, parametrów technicznych, cech, funkcji.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia fabrycznie nowy, pełnowartościowy, wolny od wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji, niepoekspozycyjny.

Wymagany okres gwarancji: 36 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostarczenie, wniesienie, uruchomienie w infrastrukturze Zamawiającego zapewniające pełną funkcjonalność bez konieczności dodatkowych inwestycji oraz przeprowadzenie szkolenia z obsługi przedmiotu zamówienia . Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie, teren Częstochowy (pomieszczenia wskazane przez Zamawiającego). Ryzyko przypadkowej utraty, uszkodzenia rzeczy przejdzie na Zamawiającego po odbiorze przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

Pozostałe warunki realizacji zamówienia zgodnie z projektem umowy – załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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:

Przedmiot zamówienia realizowany jest w ramach projektu: „Program rozwojowy z utworzeniem monoprofilowego CSM na kierunku pielęgniarstwo UJD w Cz-wie, POWR.05.03.00-IP.05-00-005/19”.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z Postępowania na podstawie artykułu 108 ustęp 1 punkt 1-6 oraz artykułu 109 ustęp 1 punkt 4 ustawy Pzp z zastrzeżeniem artykułu 110 ustęp 2 ustawy Pzp

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: [2021/S 218-573391](#)

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:

Zadanie nr 1: Symulatory pacjenta wraz z wyposażeniem pomieszczenia kontrolnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

28/02/2022

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Laerdal Medical Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 9542460470

Adres pocztowy: Hutnicza

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-241

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 494 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 453 485.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie nr 2: Urządzenia medyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/02/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Konkret Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Krajowy numer identyfikacyjny: 8751524191

Adres pocztowy: Dworcowa

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 93 951.22 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 92 044.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie nr 3: Sprzęt i wyposażenie medyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

24/02/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Konkret Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Krajowy numer identyfikacyjny: 8751524191

Adres pocztowy: Dworcowa

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 84 318.66 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 131 514.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Zadanie nr 4: Drobnny sprzęt medyczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/03/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Oficjalna nazwa: Prestige-Med Spółka Cywilna Anna Lewandowska Jakub Mądry

Krajowy numer identyfikacyjny: 5592051694

Adres pocztowy: Sądowa

Miejscowość: Świecie

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Oficjalna nazwa: Prestige-Med Spółka Cywilna Anna Lewandowska
Krajowy numer identyfikacyjny: 8751448001
Adres pocztowy: Sądowa
Miejscowość: Świecie
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 86-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Oficjalna nazwa: Prestige-Med Spółka Cywilna Jakub Mądry
Krajowy numer identyfikacyjny: 8751408792
Adres pocztowy: Sądowa
Miejscowość: Świecie
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 86-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 33 579.51 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 71 000.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Dotyczy wszystkich części:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. W terminie składania ofert Wykonawca jest obowiązany złożyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie braku podstaw wykluczenia i spełnienia warunków udziału w Postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w Postępowaniu. Oświadczenie, o którym mowa powyżej, Wykonawca składa w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (zwanego dalej „JEDZ”).

Przedmiotowe środki dowodowe:

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego, wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą następujące przedmiotowe środki dowodowe:

1.1. Opis techniczny oferowanego sprzętu, sporządzony zgodnie ze specyfikacją techniczną - załącznikiem nr 3 do SWZ .

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: a
Miejscowość: a
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie. 2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w formie elektronicznej, podpisane przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. 3. Odwołanie wnosi się w terminie: 3.1. 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 515 ust. 1 lit. a ustawy Pzp albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób; 3.2. 10 dni – wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia – publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej; 3.3. 10 dni – wobec czynności innych niż określone w pkt 3.1. i 3.2. – od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 4. Postanowienia dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w Dziale IX ustawy Pzp.

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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

08/03/2022