

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:130191-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gliwice: Opatrunki, zaciski, szwy, podwiązki  
2020/S 055-130191**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Zygmunta Starego 20

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice

E-mail: [t.smykala@szpital4.gliwice.pl](mailto:t.smykala@szpital4.gliwice.pl)

Tel.: +48 324613205

Faks: +48 324613301

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital4.gliwice.pl>

**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/szpital4\\_gliwice](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_gliwice)

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/szpital4\\_gliwice](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital4_gliwice)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: podmiot leczniczy

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawy materiałów opatrunkowych oraz obłożeń operacyjnych

Numer referencyjny: 60/PN/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33141100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zest. serwet, serwety jałowe, serwety uniwersalne, kompresy włóknikowe, zestawy serwet do laparoskopii, taśmy samoprzylepne, sterylne kieszenie, osłony operacyjne, osłony na ramie C, foliowe osłony przewodów, fartuchy zabiegowe, maski chirurgiczne, gaza, chusty trójkątne. Zestawy kompresów, tufery, setony, serwety operacyjne, rękawy ortopedyczne, tunele włókninowe, ochronne zestawy chirurgiczne, pieluszki, pieluchomajtki, podkłady, spodenki do kolonoskopii, jednorazowe koszule operacyjne, fartuchy zabiegowe, czepki pielęgniarskie i chirurgiczne. Gąbki hemostatyczne, opatrunki z folii, przylepce, siatka opatrunkowa. Kompresy gazowe, serwety operacyjne, lignina, wata, opaski dziane i elastyczne, bandaż, naturalna wyściółka podgipsowa, opaski gipsowe. Opatrunki hydrokoloidowe, opatrunki hydrowłókniste, pasta hydrokoloidowa, żel hydrokoloidowy, sterylne opatrunki. Folie operacyjne, zestawy do operacji kończyny, serweta do kończyny, paski do zamykania ran, zestawy do angiografii i rozruszników

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:**

Pakiet 1  
Część nr: 1

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

33141100  
33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy kompresów i serwet, tufery, serwety operacyjne i inne

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.2.12) **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:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33141100

33141110

33141111

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gąbka hemostatyczna, opatrunki z folii poliuretanowej, przylepce, opatrunki do wkłuc centralnych, siatki opatrunkowe

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.2.12) **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:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33141100

33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Hydrokolooidowy opatrunek, hydrowłoknisty opatrunek, pasta hydrokolooidowa, żel hydrokolooidowy, opatrunek wyspowy, opatrunek hydrofibre, płyn medyczny, opatrunek do mocowania cewników, opatrunek piankowy

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.2.12) **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:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33141100

33141110

33141112

33141113

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Folia operacyjna, osłona na przewód kamery lasera, opatrunek z folii, opatrunek do mocowania wkłuc centralnych, opatrunek do mocowania cewników centralnych, sterylne paski do zamykania ran, bandaże elastyczne.

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.2.12) **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:**  
Pakiet 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100  
33141116  
39518200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestawy operacyjne, zestawy serwet uniwersalnych, maty podłogowe
- 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.2.12) **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:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33141100

33141116

39518000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Taśma chirurgiczna, serweta na stół Mayo, jednorazowy komplet chirurga, jednorazowa koszula przedoperacyjna, fartuch zabiegowy i chirurgiczny, taśma samoprzylepna, opatrunek włóknikowy z warstwą chłonną, kompresy

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.2.12) **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:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33141100

33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jałowy opatrunek do zabezpieczania wkłuc obwodowych, kompresy, jałowy opatrunek oczny, jałowy zestaw do zabiegów jaskry, zestawy do dializy.

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.2.12) **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:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33141100

33141110

33141112

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przylepce chirurgiczne, opatrunek do mocowania kaniul, przylepce na tkaninie

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.2.12) **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:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33141100

33141110

33141114

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gaza, opaski, chusta trójkątna

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.2.12) **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:**



Pakiet 10  
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Podkłady higieniczne

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.2.12) **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:**  
Pakiet 11  
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100  
33141111  
39518200  
33141113

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy uniwersalne, zestawy serwet, zestawy do operacji, obłożenia, serwety chirurgiczne, osłony, taśmy, torby samoprzylepne, podkłady ochronne.

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.2.12) **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:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33141100

33141111

39518000

33141119

33141115

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kompresy, zestawy do znieczuleń, zestawy do wkłucia centralnego, kompresy, maseczki chirurgiczne, czepki lekarskie, serwety operacyjne, wata, wyściółka podgipsowa, lignina, pieluszki, opaski gipsowe, pieluchomajtki, tufery, setony

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.2.12) **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:**

Pakiet 13

Część nr: 13

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

33141100

33141111

33141119

33141115

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kompresy, jałowe tampony z gazy, serwety operacyjne, wata opatrunkowa, elastyczna opaska podtrzymująca wszelkie rodzaje opatrunków

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.2.12) **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:**  
Pakiet 14  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100  
33141111
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Jałowy opatrunek z materiałem chłonnym.
- 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.2.12) **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:**  
Pakiet 15  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100  
33141111  
33141110  
39518000  
33141116
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opatrunki różnego rodzaju, zestawy chirurgiczne, zestawy do zmiany opatrunku, zestawy do zdejmowania szwów, zestawy do cewnikowania pęcherza moczowego, czepki uniwersalne, maski chirurgiczne, taśmy samoprzylepne, osłony na kończynę, kieszeń samoprzylepna, niejałowy komplet chirurgiczny, sterylna ściereczka chłonna, fartuchy chirurgiczne

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.2.12) **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:**

Pakiet 16  
Część nr: 16

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

33141100  
33141110  
33141111

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Foliowy opatrunek, zestawy zabezpieczające ranę, łącznik Y, wyposażenie kompatybilne z urządzeniem Renasys, żel poprawiający przylepność opatrunku, system do leczenia ran, folia, sterylne opatrunki, hydrożel

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.2.12) **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:**  
Pakiet 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100  
33141110  
33141111
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opatrunek z przylepcem silikonowym, opatrunek piankowy, przylepną silikonową warstwą.
- 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.2.12) **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:**  
Pakiet 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Serweta ochronna na stół operacyjny
- 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.2.12) **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:**  
Pakiet 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100  
39518000  
33141111
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Serwety jałowe, obłożenie do artroskopii, kieszenie przyklepne, osłony operacyjne, osłona na ramię C, osłona na przewody, fartuchy zabiegowe, fartuchy chirurgiczne, spodnie jednorazowe do kolonoskopii, czepki, bluzy, spodnie, maski chirurgiczne

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.2.12) **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:**

Pakiet 20  
Część nr: 20

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

33141100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Taśmy do leczenia nietrzymania moczu.

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.2.12) **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:**  
Pakiet 21  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice,  
POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Osłona na aparat RTG
- 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.2.12) **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:**  
Pakiet 22  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL229  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do koronografii, zestaw do rozruszników

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.2.12) **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:**

Pakiet 23

Część nr: 23

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

33141100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy operacyjne, zestawy serwet

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.2.12) **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:**

Pakiet 24

Część nr: 24

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

33141100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL229

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., Apteka Szpitalna, ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Podkłady, pieluchomajtki

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.2.12) **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**

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał/wykonuje należycie minimum 2 dostawy o podobnym charakterze.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. 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:**

Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie:

- ustawowej zmiany podatku VAT, z zastrzeżeniem,
- numeru katalogowego produktu, bez wpływu na inne parametry produktu,
- nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,
- sposobu konfekcjonowania, oraz liczby opakowań, przy zachowaniu ilości całkowitych.

Termin obowiązywania umowy może zostać wydłużony do czasu przeprowadzenia kolejnego postępowania, jednak nie dłużej niż o 31 dni.

Wszelkie zmiany postanowień umowy o których mowa są dokonywane na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy Pzp i wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu, podpisanego przez prawidłowo umocowanych pełnomocników stron.

#### 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: 20/04/2020

Czas lokalny: 10:30

#### 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: 21/04/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o., ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych i Umów

**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:**

15.1 Wykonawca zapewni jako część swojej oferty wadium w wysokości 2 710,00 PLN, w rozbiu na zadania:

- 50,00 PLN dla pakietu nr 1,
- 20,00 PLN dla pakietu nr 2,
- 100,00 PLN dla pakietu nr 3,
- 90,00 PLN dla pakietu nr 4,
- 120,00 PLN dla pakietu nr 5,
- 210,00 PLN dla pakietu nr 6,
- 200,00 PLN dla pakietu nr 7,
- 50,00 PLN dla pakietu nr 8,
- 110,00 PLN dla pakietu nr 9,
- 40,00 PLN dla pakietu nr 10,
- 50,00 PLN dla pakietu nr 11,
- 280,00 PLN dla pakietu nr 12,
- 130,00 PLN dla pakietu nr 13,
- 20,00 PLN dla pakietu nr 14,
- 110,00 PLN dla pakietu nr 15,
- 80,00 PLN dla pakietu nr 16,
- 30,00 PLN dla pakietu nr 17,
- 10,00 PLN dla pakietu nr 18,
- 100,00 PLN dla pakietu nr 19,
- 50,00 PLN dla pakietu nr 20,
- 10,00 PLN dla pakietu nr 21,
- 600,00 PLN dla pakietu nr 22,
- 150,00 PLN dla pakietu nr 23,
- 100,00 PLN dla pakietu nr 24.

Wadium musi obejmować okres związania ofertą.

Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.

Wadium winno być wniesione na wszystkie pakiety oferowane przez Wykonawcę przystępującego do postępowania.

Termin wniesienia wadium upływa wraz z terminem składania ofert.

Forma wpłaty wadium.

Wadium może być wnoszone w następujących formach:

— w pieniądzu przelewem na rachunek Zamawiającego:

ING Bank Śląski o/Gliwice nr 12-1050-1285-1000-0002-0211-2256

Wadium w tej formie uważa się za wniesione w sposób prawidłowy, gdy środki pieniężne wpłyną na konto Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

— poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym

— gwarancjach bankowych,

— gwarancjach ubezpieczeniowych,

— poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. 2020 poz. 299 z późn. zm.).

Jeżeli wadium będzie wnoszone w innej formie niż pieniądź, musi zawierać klauzulę o dostępności środków przez Zamawiającego w okresie związania ofertą, bez spełniania jakichkolwiek warunków.

Wadium w formie niepieniężnej wnosi się w oryginale w postaci elektronicznej należy złożyć w oryginalnym egzemplarzu bezpośrednio do oferty lub w formie pisemnej składaną bez użycia środków elektronicznych poprzez złożenie oryginału dokumentu w zamkniętej kopercie na adres: Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o. – Sekretariat, ul. Kościuszki 29, 44-100 Gliwice, POLSKA.

Zamawiający nie wymaga wniesienia Zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci:

— formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (w skrócie: JEDZ) stanowiącego załącznik do SIWZ. Informacje zawarte w formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający w postępowaniu, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – procedura odwrócona Pzp art. 24aa.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Pouczenie dotyczące przysługujących Wykonawcom środków ochrony prawnej, sformułowane zostało na pod stawie art. 179 – 198g ustawy Pzp i zawiera jedynie podstawowe zasady, informacje i terminy. Wykonawca chcąc korzystać ze środków ochrony prawnej winien zapoznać się z art. 179 – 198g Pzp w pełnym zakresie.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego, podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie o raz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
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.
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 Pzp, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. 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 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych 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, mimo takiego obowiązku, 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 po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
11. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
12. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

13/03/2020