

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:708041-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Włoszczowa: Implanty ortopedyczne  
2023/S 225-708041**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 29-100

Państwo: Polska

E-mail: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)

Tel.: +48 413883837

Faks: +48 413883877

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://www.zozwloszczowa.pl>

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

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**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa implantów wraz z użyczeniem instrumentarium do zabiegów ortopedycznych dla Zespołu Opieki

Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II

Numer referencyjny: 13/11/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33183100 Implanty ortopedyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantów wraz z użyczeniem instrumentarium do zabiegów ortopedycznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ, pakiety od nr 1 do nr 10.

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 - Endoproteza Pierwotna i Rewizyjna Stawu Biodrowego

Część nr: 1

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 1 - 12 562,96zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 – Endoproteza Stawu Kolanowego i Biodrowego

Część nr: 2

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

33183100 Implanty ortopedyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 2 - 15 703,70 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 3 Endoprotezy Biodro Pierwotne i Rewizyjne  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 3 - 25 518,51 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4 – Endoproteza Kolana

Część nr: 4

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 4 - 19 825,92 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5 – Endoprotezy Bark, Łokieć Rewizja  
Część nr: 5

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 5 - 6 870,37 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6 – System cementowania  
Część nr: 6

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 6 - 4 907,40 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7 – Implanty i narzędzia ortopedyczne do zespołów kości

Część nr: 7

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 7 - 16 685,18 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8 – Endoprotezy Biodra  
Część nr: 8

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

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 8 - 17 077,77 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9 – Endoprotezy Kolana  
Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 9 - 8 833,33 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10 - Artroskopia  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ - Szczegółowy Formularz asortymentowo - cenowy, pakiety od nr 1 do nr 10



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**  
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 10 - 6 943,76 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte jest w SWZ.

**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 nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Dokumenty potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (preferowana opłacona polisa lub certyfikat ubezpieczeniowy) potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż: 200 000,00 PLN.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:  
w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedno zamówienie polegające na dostawie implantów których zakres obejmował dostawy lub usługi tożsame z zakresem zamówienia (pakietem/ami do którego/ych zamierza przystąpić wykonawca);
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Sukcesywne dostawy implantów wg bieżących potrzeb zamawiającego do „banku wszczepów” na koszt Wykonawcy od dnia zawarcia umowy przez okres 24 miesiące.

Realizacja dostaw w terminie:

- 72 godzin od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem - jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.

W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótsze terminy realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanych terminach.

Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia

w ilościach określonych w załącznikach do SWZ. Ograniczenie to nie przekroczy 70 % wartości umowy.

#### **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: 27/12/2023

Czas lokalny: 10:00

##### **IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

##### **IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

##### **IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 25/03/2024

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/12/2023

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie-Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II.

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem platformy, działającej pod adresem:

[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa) , zgodnie z instrukcją określoną w dziale XIII.II w SWZ.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie nastąpi za pośrednictwem platformy [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa) . Jeżeli otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego, w przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu awarii.

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

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

##### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje na:

- niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy
- zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej (zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej) określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp. art 505-590)

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

17/11/2023