

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:683129-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Urządzenia medyczne  
2023/S 217-683129**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL622  
Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 37  
Miejscowość: Olsztyn  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Kod pocztowy: 10-228  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Maria Mielniczek  
E-mail: [maria.mielniczek@poliklinika.net](mailto:maria.mielniczek@poliklinika.net)  
Tel.: +48 895398218

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)  
Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa aparatury medycznej zabiegowej i diagnostycznej.  
Numer referencyjny: ZPZ-50/08/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej zabiegowej, diagnostycznej oraz do fizykoterapii, której szczegółowy opis zawiera

"Formularz parametrów technicznych i funkcjonalnych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiący załącznik nr 1 do SWZ oraz wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do SWZ

Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 części (pakietów).

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 485 867.50 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część 1. Gastroskopy

Część nr: 1

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

33168100 Endoskopy

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Części nr 1 Gastroskopy "Formularza parametrów technicznych i funkcjonalnych- opis przedmiotu zamówienia" stanowiącego zał. nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ..

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: czas naprawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 5

Cena - Waga: 60

**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**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdz. 30 SWZ. Zamawiający informuje, że na podstawie art. 257 ustawy pzp może unieważnić postępowanie, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane. Zamówienie jest dofinansowywane w ramach umowy Nr 102/DZ/WE/2023 z dnia 28.03.2023 r. z MSWiA.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część 2. Endoskopowy insuflator CO2

Część nr: 2

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Części nr 2 Endoskopowy insuflator CO2 "Formularza parametrów technicznych i funkcjonalnych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącego zał. nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: czas naprawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- 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**  
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdz. 30 SWZ. Zamawiający informuje, że na podstawie art. 257 ustawy pzp może unieważnić postępowanie, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane. Zamówienie jest dofinansowywane w ramach umowy Nr 102/DZ/WE/2023 z dnia 28.03.2023 r. z MSWiA.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 3. Pompa wodna endoskopowa  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Części nr 3 Pompa wodna endoskopowa "Formularza parametrów technicznych i funkcjonalnych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącego zał. nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno - funkcjonalne / Waga: 60  
Kryterium jakości - Nazwa: czas naprawy / Waga: 5  
Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 5  
Cena - Waga: 60
- 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**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdz. 30 SWZ. Zamawiający informuje, że na podstawie art. 257 ustawy pzp może unieważnić postępowanie, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane. Zamówienie jest dofinansowywane w ramach umowy Nr 102/DZ/WE/2023 z dnia 28.03.2023 r. z MSWiA.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 4. Diatermia z przystawką argonową  
Część nr: 4

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

33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Części 4. Diatermia z przystawką argonową "Formularza parametrów technicznych i funkcjonalnych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącego zał. nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno - funkcjonalne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: czas naprawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdz. 30 SWZ. Zamawiający informuje, że na podstawie art. 257 ustawy pzp może unieważnić postępowanie, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane. Zamówienie jest dofinansowywane w ramach umowy Nr 102/DZ/WE/2023 z dnia 28.03.2023 r. z MSWiA.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 5. Platforma elektrochirurgiczna  
Część nr: 5

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

33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Części 5. Platforma elektrochirurgiczna "Formularza parametrów technicznych i funkcjonalnych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącego zał. nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczno -funkcjonalne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: czas naprawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdz. 30 SWZ. Zamawiający informuje, że na podstawie art. 257 ustawy pzp może unieważnić postępowanie, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane. Zamówienie jest dofinansowywane w ramach umowy Nr 102/DZ/WE/2023 z dnia 28.03.2023 r. z MSWiA.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 6. Aparat do krioterapii miejscowej.

Część nr: 6

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

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Części 6. Aparat do krioterapii miejscowej "Formularza parametrów technicznych i funkcjonalnych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącego zał. nr 1 do SWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: czas naprawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych została zawarta w rozdz. 30 SWZ. Zamawiający informuje, że na podstawie art. 257 ustawy pzp może unieważnić postępowanie, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostaną mu przyznane. Zamówienie jest dofinansowywane w ramach umowy Nr 102/DZ/WE/2023 z dnia 28.03.2023 r. z MSWiA.

**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: [2023/S 181-565929](#)

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:**

Część 1. Gastroskopy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

31/10/2023

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 522 16 51 738

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 297 350.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Część 2. Endoskopowy insuflator CO2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

31/10/2023

**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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 062.30 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Część 3. Pompa wodna endoskopowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

31/10/2023

**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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 045.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Część 4. Diatermia z przystawką argonową

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

31/10/2023

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 88 710.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Część 5. Platforma elektrochirurgiczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

31/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**



Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
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: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 700.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Część 6. Aparat do krioterapii miejscowej.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów pzp.

Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo w formie pisemnej.

Odwołanie wnosi się w terminie:

- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
- 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt.1.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, którym mowa w art. 519 ust. 1 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 określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

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

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

06/11/2023