03/05/2019    S86    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:205451-2019:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:205451-2019:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:205451-2019:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:205451-2019:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:205451-2019:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Inowrocław: Urządzenia do elektroterapii**

**2019/S 086-205451**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr L. Błażka  
ul. Poznańska 97  
Inowrocław  
88-100  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
Tel.: +48 523545587  
E-mail: [zam.pub@szpitalino.pl](mailto:zam.pub@szpitalino.pl?subject=TED)  
Faks: +48 523574667  
Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pszozino.lo.pl](http://www.bip.pszozino.lo.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/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/>

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:**

Przetarg nieograniczony na dostawę sprzętu do elektroterapii i stymulacji serca

Numer referencyjny: D-12/2019

II.1.2)**Główny kod CPV**

33158200

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do elektroterapii oraz stymulacji serca

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.

3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.

4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33158200-4, 33182200-1

5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

a. Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 9 pakietach oznaczonych od nr I do VII (1,1a,2,2a,3,4,5,6,7)

b. Zamówienie może być realizowane w ramach wybranego pakietu lub dla całości zamówienia.

c. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

d. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 / 7.

e. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z przedmiotem zamówienia.

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**

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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 1a

Część nr: 2

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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: 3

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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 2a

Część nr: 4

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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: 5

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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: 6

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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: 7

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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: 8

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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: 9

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

33182200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny Inowrocław

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ

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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z art. 24 ust. 1 pkt. 13-23 i ust. 5;

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a. zdolności technicznej lub zawodowej - Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

— w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej 2 dostawy przedmiotu postępowania (w tym minimum jedna dostawa o wartości min. 100 000 PLN netto)

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. V. 1. 2) lit. a) niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2)**Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z wzorami umów,stanowiącymi Załączniki nr 4 i 4a do SIWZ

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Artykuł 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz 2164 ze zm) .Zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione

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: 22/05/2019

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/05/2019

Czas lokalny: 10:05

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych pok.03-budynek administracyjny Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowroclawiu

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 1-2 500,00 PLN

Pakiet 1A- 1 900,00 PLN

Pakiet 2- 5 800,00 PLN

Pakiet 2A-120,00 PLN

Pakiet 3-8 800,00 PLN

Pakiet 4-250,00 PLN

Pakiet 5-9 000,00 PLN

Pakiet 6- 4 500,00 PLN

Pakiet 7-1 500,00 PLN

Przed upływem terminu składania ofert.

2.Wadium może być wniesione w:

a) pieniądzu;

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

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 r. nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto w Banku Getin Noble Bank S.A. z siedzibą przy ul. Przyokopowej 33, 01-208 Warszawa, POLSKA. Nr rachunku: 31 1560 0013 2514 6086 2000 0009 z dopiskiem na przelewie: „Wadium w postępowaniu nr D-12/2019 na dostawę sprzętu do elektroterapii i stymulacji serca dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra L. Błażka w Inowrocławiu”.

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. VIII. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5.Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

a) pieniężnej – należy wpłacić wyłącznie przelewem

b) innej niż pieniądz – Wykonawca wnosi w postaci elektronicznej poprzez załączenie na Platformie oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia (wystawców dokumentu)

6. Oryginał gwarancji/poręczenia winien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą.

7.Wadium winno być oznaczone w sposób umożliwiający identyfikacje postępowania, którego dotyczy.

8.Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w gwarancji/poręczeniu winni być wpisani wszyscy Wykonawcy).

9.Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

10. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa Pzp

Kryterium Cena - 100 %

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a następnie skompresować do 1 pliku archiwum ZIP)

b. aktualnego odpisu z właściwego rejestru ,KRS, US, KRK Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i IIa pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych Dz.U. z 2015 r. poz. 876)

b) Certyfikat CE producenta (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego).Na certyfikacie CE musi być numer CE i pełne dane jednostki notyfikowanej.

c) Certyfikat jednostki notyfikowanej (nie dotyczy klasy wyrobu I).

d) Oświadczenie o terminie przydatności min. 12 m-cy od dnia dostawy.

Pozostałe wymagane dokumenty zawarte w SIWZ

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
00-582  
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
00-582  
Polska

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
00-582  
Polska

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

30/04/2019