

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:411004-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bartoszyce: Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
2020/S 170-411004**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Bartoszycach

Krajowy numer identyfikacyjny: PL622

Adres pocztowy: ul. kard. St. Wyszyńskiego 11

Miejscowość: Bartoszyce

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 11-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Mirosław Czarnecki

E-mail: przetargi@szpital-bartoszyce.pl

Tel.: +48 896752305

Faks: +48 897642625

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-bartoszyce.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/transakcja/373435>

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/transakcja/373435>

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:

„Doposażenie w sprzęt medyczny Szpitala Powiatowego w Bartoszycach.”

Numer referencyjny: 13/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu dla zamawiającego, wraz z zainstalowaniem, montażem, uruchomieniem, szkoleniem personelu oraz świadczeniami gwarancyjnymi, dokładny opis stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
Przedmiot zamówienia składa się z 6 zadań:
— zadanie 1: Kardiomonitor,;
— zadanie 2: Aparaty medyczne,
— zadanie 3: Pompy infuzyjne,
— zadanie 4: Defibrylatory,
— zadanie 5: Respiratory,
— zadanie 6: Różny sprzęt medyczny.
- 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:**
Zadanie 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
33195000 System monitorowania pacjentów
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Kardiomonitor:
— kardiomonitor, szt. 15,
— stacja centralnego nadzoru, szt. 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 120
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**

Kryteria, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

- cena (PLN) – 60 %,
- okres gwarancji (pkt) – 35 %,
- zatrudnienie min. 1 osoby bezrobotnej (tak/nie) – 5 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2
Część nr: 2

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

33123200 Urządzenia do elektrokardiografii
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
33121300 Elektromiografy
33121100 Elektroencefalografy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparaty medyczne:

- aparat EEG, szt. 1,
- aparat EMG, szt. 1,
- Holter EKG, szt. 1,
- aparat EKG z wózkiem, szt. 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 120

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**

Kryteria, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

- cena (PLN) – 60 %,
- okres gwarancji (pkt) – 35 %,
- zatrudnienie min. 1 osoby bezrobotnej (tak/nie) – 5 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3
Część nr: 3

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

33194110 Pompy infuzyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pompy infuzyjne: pompa infuzyjna ze stacją dokującą, szt. 15.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 120

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**

Kryteria, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

- cena (PLN) – 60 %,
- okres gwarancji (pkt) – 35 %,
- zatrudnienie min. 1 osoby bezrobotnej (tak/nie) – 5 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4
Część nr: 4

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

33182100 Defibrylatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Defibrylatory:

- defibrylator, szt. 1,
- defibrylator AED, szt. 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 120

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**

Kryteria, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

- cena (PLN) – 60 %,
- okres gwarancji (pkt) – 35 %,
- zatrudnienie min. 1 osoby bezrobotnej (tak/nie) – 5 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5
Część nr: 5

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respiratory:

- respirator stacjonarny, szt. 5,
- respirator transportowy, szt. 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 120
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**
Kryteria, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:
— cena (PLN) – 60 %,
— okres gwarancji (pkt) – 35 %,
— zatrudnienie min. 1 osoby bezrobotnej (tak/nie) – 5 %.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33191000 Urządzenia sterylizujące, dezynfekcyjne i higieniczne
33195110 Monitory do kontrolowania czynności oddechowej
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Różny sprzęt medyczny:
— aparat do pomiaru ciśnienia krwi, szt. 4,
— pulsoksymetr, szt. 2,
— płuczka dezynfektor basenów i kaczek, szt. 1,
— siedzący wózek transportowy, szt. 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 120
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**

Kryteria, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

- cena (PLN) – 60 %,
- okres gwarancji (pkt) – 35 %,
- zatrudnienie min. 1 osoby bezrobotnej (tak/nie) – 5 %.

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 uszczegóławia warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie uszczegóławia warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wykaz wykonanych lub wykonywanych minimum

a) dla zadania 1: dwóch głównych dostaw kardiomonitorów o wartości minimum 250 000 PLN brutto każda;

b) dla zadania 2: dwóch głównych dostaw aparatów medycznych typu EEG lub EMG lub EKG o wartości minimum 20 000 PLN brutto każda;

b) dla zadania 3: dwóch głównych dostaw pomp infuzyjnych o wartości minimum 30 000 PLN brutto każda;

b) dla zadania 4: dwóch głównych dostaw defibrylatorów o wartości minimum 100 000 PLN brutto każda;

b) dla zadania 5: dwóch głównych dostaw respiratorów o wartości minimum 300 000 PLN brutto każda;

b) dla zadania 6: dwóch głównych dostaw płuczek dezynfektorów basenów i kaczek lub siedzących wózków transportowych o wartości minimum 40 000 PLN brutto każda;

w okresie ostatnich 3 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 dostawy 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 lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń 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:**

Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 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
- 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: 06/10/2020
Czas lokalny: 09:00
- 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: 06/10/2020
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, 11-200 Bartoszyce, sala konferencyjna

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:**

1. Wadium ustala się w zakresie poszczególnych zadań od 1 do 6 w polskich złotych wysokości:
 - zadanie 1: 5 400,
 - zadanie 2: 370,
 - zadanie 3: 600,
 - zadanie 4: 1 400,
 - zadanie 5: 5 610,
 - zadanie 6: 1 060.
2. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Wadium może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub kilku formach:
 - 3.1 pieniądzu;
 - 3.2 poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3.3 gwarancjach bankowych;
 - 3.4 gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 3.5 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 (Dz.U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).
4. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: Bank PEKAO S.A. nr 22 1240 5598 1111 0000 5025 4990 z adnotacją „wadium – „Doposażenie w sprzęt medyczny Szpitala Powiatowego w Bartoszycach. „Sprawa nr 13/2020”.
5. Wadium wnoszone w innej formie:
 - 5.1 Wadium w formie innej niż pieniężna wykonawca wnosi w postaci elektronicznej w formie oryginału dokumentu wadialnego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia (wystawców dokumentu).
 - 5.2 Wadium w formie dokumentu elektronicznego musi być przekazane do zamawiającego tak, aby skutecznie wpłynęło do terminu składania ofert oraz musi być sporządzone w jednym z formatów danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
 - 5.3 Zamawiający zaleca sporządzenie dokumentu elektronicznego wadium w postaci pliku PDF oraz skompresowanie wraz z ofertą do jednego pliku archiwum (ZIP).
 - 5.4 Wniesienie dokumentu wadium w postaci elektronicznej powinno obejmować przekazanie tego dokumentu w takiej formie, w jakiej został on ustanowiony przez gwaranta, tj. w formie oryginału dokumentu.
6. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp.
7. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.
8. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Art. 182.

1. Odwołanie wnosi się:

1) 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 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

2) w terminie 5 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 albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

2. 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:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

2) 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia;

2) w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/08/2020