

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:86911-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Krotoszyn: Urządzenia medyczne  
2018/S 040-086911**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Młyńska 2  
Krotoszyn  
63-700  
Polska  
Osoba do kontaktów: Donata Łopaczyk  
Tel.: +48 625880390  
E-mail: [donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl](mailto:donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl)  
Faks: +48 625880394  
Kod NUTS: PL416

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl)  
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 sprzętu medycznego II  
Numer referencyjny: DTECH/1/5/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie. Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące części: 1) dostawa fotela do chemioterapii 1 szt. - część nr 1; 2) dostawa łóżka szpitalnego dziecięcego 14 szt. - część nr 2; 3) dostawa łóżeczka szpitalnego dziecięcego 6 szt. - część nr 3; 4) dostawa szafki przyłóżkowej 104 szt. - część nr 4, 5) dostawa fotela ginekologicznego 3 szt. - część nr 5

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:**

Fotel do chemioterapii  
Część nr: 1

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Oddział Chemioterapii Diennej Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Bolewskiego 4-8,  
63-700 Krotoszyn (O. CHEM.),

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1) Dostawa fotela do chemioterapii 1 szt. - część nr 1 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 1 stanowi załącznik nr 3.1 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 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: 40  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie jest częścią projektu: Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez wyposażenie SPZOZ w krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Zamawiający

przewiduje unieważnienie niniejszego postępowania jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżka szpitalne dziecięce  
Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Dziecięcy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (O. DZIEC.),

II.2.4) **Opis zamówienia:**

2) Dostawa łóżka szpitalnego dziecięcego 14 szt. - część nr 2 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 2 stanowi załącznik nr 3.2 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 2),

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: 40

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie jest częścią projektu: Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZ w Krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Zamawiający przewiduje unieważnienie niniejszego postępowania jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżeczka szpitalne dziecięce  
Część nr: 3

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Dziecięcy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (O. DZIEC.),

II.2.4) **Opis zamówienia:**

3) Dostawa łóżeczka szpitalnego dziecięcego 6 szt. - część nr 3 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 3 stanowi załącznik nr 3.3 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 3),

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: 40

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie jest częścią projektu: Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZ w krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Zamawiający przewiduje unieważnienie niniejszego postępowania jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej nie zostaną muprzyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafki przyłóżkowe

Część nr: 4

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

O.Chemioterapii Dz. i Ginekologia ul. Bolewskiego 4-8, Ortopedia i O.Wew-Kardiologia ul. Mickiewicza 21, ZO Luł. Bolewskiego 14 / Krotoszyn O.Rehabilitacji ul. Stęszewskiego 9-10 63-720 Koźmin Wlkp

II.2.4) **Opis zamówienia:**

4) Dostawa szafki przyłóżkowej 104 szt. - część nr 4 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 4 stanowi załącznik nr 3.4 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 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: 40

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie jest częścią projektu: Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZ w Krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Zamawiający przewiduje unieważnienie niniejszego postępowania jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej nie zostaną muprzyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fotel ginekologiczny

Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

O. Położniczo - Ginekologiczny z Traktem Porodowo - Operacyjnym ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn

Zespół Amb. Poradni Specjalist. ul. Bolewskiego 4-8 63-700 Krotoszyn: - Poradnia położniczo-ginekolo

II.2.4) **Opis zamówienia:**

5) Dostawa fotela ginekologicznego 3 szt. - część nr 5 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 5 stanowi załącznik nr 3.5 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 5).

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: 40

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamówienie jest częścią projektu: Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZ w Krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Zamawiający przewiduje unieważnienie niniejszego postępowania jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej nie zostaną mu przyznane.

**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 określa szczegółowych warunków udziału w niniejszym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w niniejszym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) Zamawiający wymaga, aby wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

Dla części nr 1 - wykonał co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 10 040,00 PLN brutto;

Dla części nr 2 - wykonał co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 126 750,00 PLN brutto;

Dla części nr 3 - wykonał co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 76 640,00 PLN brutto;

Dla części nr 4 - wykonał co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 60 000,00 PLN brutto;

Dla części nr 5 - wykonał co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie sprzętu medycznego o wartości co najmniej 51 300,00 PLN brutto.

Dla wartości wykazanych przez Wykonawcę w walucie innej niż PLN, Zamawiający przyjmie przelicznik według średniego kursu NBP z dnia wszczęcia niniejszego postępowania.

Wykonawcy oferujący wykonanie więcej niż jednej części zamówienia, zobowiązani są wykazać spełnienie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej - posiadania doświadczenia

w realizacji zamówień o wartości odpowiadającej sumie kwot wskazanych powyżej dla wszystkich części zamówienia, których wykonanie oferuje.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Określa wzór umowy - Część II 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: tak

**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: 05/04/2018

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: 03/06/2018

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/04/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, sala konferencyjna, parter.

**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:**

Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu wykonawcę, w przypadku wystąpienia w stosunku do niego przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz w zakresie, o którym mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia: Jednolity Europejski dokument zamówienia (JEDZ)-zał-2, dokumenty o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z 26.7.2016r. w sprawie

rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126) w paragrafie 5 pkt 1-6 i pkt 9 oraz w paragrafie 2 ust. 4 pkt 2 oraz prospektu lub folderu lub broszury dla oferowanej aparatury, pozwalających na potwierdzenie spełniania przez oferowane dostawy podstawowych wymagań określonych przez zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załącznikach 3.1-3.5 do SIWZ (w odniesieniu do części zamówienia, którego wykonanie wykonawca oferuje), deklaracji zgodności, certyfikatu zgodności wydanego przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną potwierdzającego uprawnienie do oznakowania CE lub - jeżeli przepisy Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211) nie wymagają dla oferowanej klasy wyrobu medycznego uzyskania certyfikatu zgodności wydanego przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną potwierdzającego uprawnienie do oznakowania znakiem CE - oświadczenia wykonawcy o tym, że dany produkt spełnia wymagania zasadnicze i jest oznakowany znakiem CE, z podaniem producenta, nazwy i modelu oferowanego wyrobu medycznego. Każdy Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć swą ofertę wadium w wysokości: Część nr 1 - 250,00 PLN; Część nr 2 - 3 160,00 PLN; Część nr 3 - 1 910,00 PLN; Część nr 4 - 3 300,00 PLN; Część nr 5 - 1 280,00 PLN;

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości wniesienia wadium w innej walucie niż złoty polski. 3. Wadium może być wniesione w następujących formach: 1) Pieniądzu, 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, 3) gwarancjach bankowych, 4) gwarancjach ubezpieczeniowych, 5) 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 2016 r. poz. 359 ze zm.). 4. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert. 5. W przypadku składania przez wykonawcę wadium w formie gwarancji lub poręczenia, muszą być one nieodwołalne, bezwarunkowe i płatne na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, wykonalne na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, sporządzone zgodnie z obowiązującym prawem. Powinny one zawierać następujące elementy: 1) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji/poręczenia (Zamawiającego), gwaranta/poręczyciela (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji/poręczenia) oraz wskazanie ich siedzib, 2) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem, 3) kwotę gwarancji/poręczenia, 4) termin ważności gwarancji/poręczenia, 5) zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego zawierające oświadczenie o zobowiązaniu się nieodwołalnie i bezwarunkowo do wpłacenia ... 7. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na następujący rachunek zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie BGKO/Poznań nr 74 1130 1088 0001 3013 7120 0003 z adnotacją: „Wpłata wadium - nr sprawy: DTECH/1/5/18. 8. W przypadku wadium wnoszonego w pieniądzu za skutecznie wniesione zamówienie wadium, które w oznaczonym terminie w dniu otwarcia ofert znajduje się na rachunku zamawiającego. Zaleca się dołączenie do oferty dokumentu (kopii dokumentu) potwierdzającego wpłatę wadium. Z powodu braku miejsca do wprowadzenia dalszych informacji odsyłamy do strony internetowej na której umieszczone jest postępowanie: [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl)

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)



Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. Środkami ochrony prawnej, o których mowa w pkt 1 i 2, są: odwołanie oraz skarga do sądu. 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. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnym ręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 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. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji, o której mowa w pkt 8, Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie Pzp dla tej czynności. Na czynności, o których mowa w pkt 9, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy Pzp. 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. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień niniejszej SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 12 i pkt 13 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. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 list. 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem. Szczegółowe prawa i obowiązki w zakresie środków ochrony prawnej regulują przepis Działu VI Pzp.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 224587800

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

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

23/02/2018