

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:159982-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zamość: Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób
2018/S 072-159982**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Al. Jana Pawła II 10, pok. 216

Zamość

22-400

Polska

Tel.: +48 846773329

E-mail: zamowienia@szpital.zam.pl

Faks: +48 846386669

Kod NUTS: PL812

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.zam.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.zam.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na następujący adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Al. Jana Pawła II 10, pok. 248

Zamość

22-400

Polska

Tel.: +48 846773333

E-mail: zamowienia@szpital.zam.pl

Kod NUTS: PL812

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.zam.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie podstawowym i specjalistycznym oraz transportu na rzecz osób dializowanych

Numer referencyjny: AG.ZP.3320.28.18

II.1.2) **Główny kod CPV**

60130000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego w zakresie podstawowym i specjalistycznym oraz transportu na rzecz osób dializowanych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 3 162 875.00 PLN

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**

60130000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II, Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres całodobowej obsługi obejmuje przewóz:

Chorych wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym.

Chorych do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu, oraz gdy leczenie nie może być kontynuowane w oddziałach Zamawiającego.

Osób z dysfunkcją narządu ruchu, niezdolnych do korzystania ze środków komunikacji masowej do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu.

Materiałów do badań.

Przewóz wykonywany karetkami przewozowymi, z obsadą zespołu:

a) kierowca + ratownik medyczny,

b) kierowca + sanitariusz,

c) kierowca z uprawnieniami do udzielania pierwszej pomocy.

Wymagana obsada zespołu będzie każdorazowo określana w zleceniu transportu.

Maksymalny czas dojazdu wynosi, w przypadku zleceń zgłaszanych:

Z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem – dojazd na określoną godzinę ± 15 minut.

W dniu planowanego transportu – do 60 minut.

Pojazdy przeznaczone do realizacji zadania oraz ich wyposażenie powinny spełniać wymagania zgodne z aktualną normą PN-EN 1789 lub normą równoważną spełniającą wymagania Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne).

Pojazdy muszą być sprawne technicznie, wyposażone w sprawny system klimatyzacji i ogrzewania.

Zamawiający wymaga aby pojazdy posiadały homologację fabryczną pojazdu kompletnego.

Orientacyjna liczba kilometrów związana z realizacją zadania: ok. 585 000 km, w tym ok. 25 000 km w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej.

Przewóz wykonywany karetkami przewozowymi, z obsadą zespołu:

a) kierowca + ratownik medyczny – ok. 100 000 km

b) kierowca + sanitariusz – ok. 180 000 km

c) kierowca z uprawnieniami do udzielania pierwszej pomocy – ok. 280 000 km

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: 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.2.12) **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:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

60130000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II, Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres całodobowej obsługi obejmuje przewóz:

Chorych wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym.

Chorych do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu, oraz gdy leczenie nie może być kontynuowane w oddziałach Zamawiającego.

Chorych z lądowiska helikopterów do SOR i z powrotem.

Przewóz wykonywany specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego (spełniającymi wymagania dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki) typu „S” z pełną obsadą zespołu tj. minimum trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych – kierowca, lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny.

Maksymalny czas dojazdu na wezwanie w trybie:

Ratującym życie - do 15 minut.

Pilnym – do 60 minut.

Pojazdy przeznaczone do realizacji zadania oraz ich wyposażenie powinny spełniać wymagania zgodne z aktualną normą PN-EN 1789 lub normą równoważną spełniającą wymagania Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne).

Orientacyjna liczba kilometrów związana z realizacją zadania: ok. 8 000 km.

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: 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.2.12) **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:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

60130000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II, Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przewóz chorych wymagających dializoterapii.

Transport dializowanych pacjentów obejmuje: zabranie pacjenta z miejsca zamieszkania, dowiezienie do siedziby Zamawiającego, doprowadzenie do Stacji Dializ, zabranie pacjenta po wykonaniu dializy do pojazdu,

przewiezienie pacjenta do miejsca zamieszkania i odprowadzenie do drzwi domu. Osoby dializowane nie mogą być przywiezione na zabiegi wcześniej jak 20 minut przed rozpoczęciem zabiegu hemodializy oraz muszą być odwiezione po zabiegach w czasie nie dłuższym niż 30 minut od chwili zakończenia zabiegu.

Wymagana obsada pojazdu:

Kierowca z uprawnieniami do udzielania pierwszej pomocy.

Kierowca z uprawnieniami do udzielania pierwszej pomocy + osoba do pomocy z uprawnieniami do udzielania pierwszej pomocy.

Obsada pojazdu zostanie określona przez personel Stacji Dializ.

Liczba dializowanych, ze wskazaniem pozycji transportu/ harmonogramu/ tras przejazdu – zał. nr 6 do SIWZ.

Zamawiający informuje iż w/w zestawienie mogą ulec zmianie w trakcie realizacji zamówienia. Wykonawca ma obowiązek zabezpieczenia odpowiedniej ilości środków transportu, niezbędnego do realizacji określonego zadania, z uwzględnieniem godzin trwania hemodializ, czasu, w którym osoby dializowane muszą być przywiezione do Stacji Dializ a następnie odwiezione do domu oraz ewentualnego wzrostu liczby przewożonych osób.

Pojazdy muszą być sprawne technicznie, wyposażone w sprawny system klimatyzacji i ogrzewania.

Zamawiający wymaga aby pojazdy posiadały homologację fabryczną.

Pojazdy mają być przeznaczone do przewozu osób na i z dializoterapii.

Orientacyjna liczba kilometrów związana z realizacją zadania: ok. 1 200 000 km, w tym ok. 1 175 000 km z obsadą: kierowca, 25 000 km z obsadą kierowca + osoba do pomocy.

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: 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.2.12) **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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

— Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje niżej wymienione usługi transportu sanitarnego:

Zadanie 1 – jedną usługę wykonaną karetkami przewozowymi o wartości minimum 450 000 PLN brutto.

Zadanie 2 – jedną usługę wykonaną specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego (spełniającymi wymagania dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki) typu „S” z pełną obsadą zespołu, tj. minimum trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych – kierowca, lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny) o wartości minimum 30 000 PLN brutto.

Zadanie 3 – jedną usługę przewozu chorych wymagających dializoterapii o wartości minimum 450 000 PLN brutto.

— Wykonawca musi wykazać, że dysponuje pojazdami w ilości minimum 5 pojazdów w tym jeden pojazd na potrzeby nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, tj.: opieka nocna – w dni powszednie w godz. 1800 - 0800; opieka świąteczna – dni wolne od pracy – całonocowo. Typy pojazdów wymagane przez Zamawiającego: 1 szt. ambulansu typu C, 2 szt. ambulansów typu B oraz 2 szt. ambulansów transportowych typu A2 – dot. zadania 1, — Wykonawca musi wykazać, że dysponuje jednym pojazdem spełniającym wymagania dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki – dot. zadania 2.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz dokumentów i oświadczeń, które wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie zamawiającego zgodnie z art. 26 ust. 1 na potwierdzenie okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy:

1) wykaz usług wykonanych lub wykonywanych, 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 usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi 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 nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. - Wykonawca musi wykazać, że:

— dla zadania 1 wykonał/ wykonuje jedną usługę wykonaną karetkami przewozowymi o wartości minimum 450 000 PLN brutto,

— dla zadania 2 wykonał/ wykonuje jedną usługę wykonaną specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego (spełniającymi wymagania dla ambulansów drogowych typu C – ruchoma jednostka intensywnej opieki) typu „S” z pełną obsadą zespołu tj. minimum trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych – kierowca, lekarz oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny) o wartości minimum 30 000 PLN brutto,

— dla zadania 3 wykonał/ wykonuje jedną usługę przewozu chorych wymagających dializoterapii o wartości minimum 450 000 PLN brutto.

2) wykaz środków transportu dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami oraz rokiem produkcji wykazanego pojazdu i jego numerem rejestracyjnym – potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w rozdziale V ust. 1. pkt. 2) lit. c) tiret drugi SIWZ.

3) wykaz środków transportu dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami oraz rokiem produkcji wykazanego pojazdu i jego

numerem rejestracyjnym – potwierdzenie spełnienia warunku, o którym mowa w rozdziale V ust. 1. pkt 2) lit. c) tiret trzeci SIWZ.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

5. Zamawiający nie gwarantuje zlecenia transportów na poziomie wykazanym w SIWZ. Ilość kilometrów może być mniejsza lub większa w zależności od potrzeb Zamawiającego. W przypadku realizacji usługi transportu w mniejszej ilości kilometrów niż wskazana w SIWZ, Wykonawcy nie będzie przysługiwało z tego względu żadne roszczenie, w szczególności o wynagrodzenie, odszkodowanie, itp.

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: 23/05/2018

Czas lokalny: 11:00

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: 30/06/2018

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/05/2018

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana II, Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, pok. 210.

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. Informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

- 1) Formularz „oferta wykonawcy” (zał. nr 1 do SIWZ).
- 2) Oferta cenowa przygotowana według wzoru stanowiącego zał. nr 5 do SIWZ.
 1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 25 000,00 PLN (dwadzieścia pięć tysięcy złotych) za całość przedmiotu zamówienia. Wysokość wadium dla poszczególnych zadań wynosi:
Zadanie 1 – 13 000,00 PLN.
Zadanie 2 – 600,00 PLN.
Zadanie 3 – 18 000,00 PLN.
 2. Wadium może być wniesione w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, 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.
 3. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 w Banku PEKAO S.A. I Oddział Zamość nr: 87 1240 2816 1111 0010 3901 4026.
 4. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert, tj. przed 23.5.2018 r. godz. 11:00. Wadium w sposób fizyczny musi wpłynąć do zamawiającego w wyznaczonym terminie.
Wykaz oświadczeń w celu wstępnego potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania.
Wykonawcy winni przedłożyć następujące dokumenty:
 - 1) Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SIWZ w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej zwanego „JEDZ”) – załącznik nr 2 do SIWZ.
 - a) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia formularz JEDZ składa każdy z wykonawców (w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu oraz kryteriów selekcji wypełniony w zakresie, w jakim wykonawca wykazuje ich spełnianie);
 - b) w przypadku podmiotów trzecich:
JEDZ podmiotu trzeciego składa wykonawca, jeżeli powołuje się na jego zasoby w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji;
JEDZ powinien być wypełniony w zakresie, w jakim wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego;
— JEDZ powinien dotyczyć także weryfikacji podstaw wykluczenia podmiotu trzeciego.
Dotyczy zarówno sytuacji, gdy podmiot trzeci nie będzie podwykonawcą w trakcie realizacji zamówienia, jak i sytuacji gdy takim podwykonawcą będzie;
 - c) w przypadku podwykonawców:
Dotyczy podwykonawców wskazanych przez wykonawcę, którym wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia;
JEDZ powinien dotyczyć weryfikacji podstaw wykluczenia;
JEDZ podwykonawcy składa wykonawca.
 - 2) Instrukcja wypełniania JEDZ-a jest dostępna pod adresem:
https://www.uzp.gov.pl/__data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski-Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf
 - 3) W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 3 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – załącznik nr 3 do SIWZ. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca

może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

W przypadku gdy wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, zamawiający dopuszcza złożenie w/w oświadczenia wraz z ofertą.

Wykaz dokumentów i oświadczeń, które wykonawca składa w postępowaniu na wezwanie zamawiającego zgodnie z art. 26 ust. 1 na potwierdzenie okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy:

Ze względu na limit znaków całość jest zawarta w SIWZ rozdział VII.

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

Faks: +48 224587800

Adres internetowy:www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 ustawy 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.

Jeżeli zamawiający nie prześle wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

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

11/04/2018