

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:495700-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zamość: Materiały medyczne  
2020/S 204-495700**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Adres pocztowy: ul. Aleje Jana Pawła II 10

Miejscowość: Zamość

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Kod pocztowy: 22-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agata Bosiak

E-mail: [zamowienia@szpital.zam.pl](mailto:zamowienia@szpital.zam.pl)

Tel.: +48 846773229

Faks: +48 846386669

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://szpital-zam.ezamawiajacy.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:**

Dostawa sprzętu do wewnątrznaczyniowej embolizacji malformacji naczyniowych mózgu

Numer referencyjny: DZP.3320.68.20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa sprzętu do wewnątrznaczyniowej embolizacji malformacji naczyniowych mózgu – 9 zadań asortymentowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w SIWZ.

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**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stent samorozprężalny intrakranialny z zestawem wprowadzającym – 20 szt.

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.2.13) **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**

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mikroprowadnik o budowie hybrydowej – 130 szt.
- 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.2.13) **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**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, al. Jana Pawła II 10, 22-400  
Zamość
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mikrocewnik do embolizacji naczyń mózgowych – 20 szt.
- 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.2.13) **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 4  
Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stent samorozprężalny intrakranialny z zestawem wprowadzającym – 30 szt.

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.2.13) **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 5  
Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mikrocewnik do embolizacji naczyń mózgowych z systemem bezpiecznej ewakuacji – 40 szt.

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.2.13) **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 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Materiał embolizacyjny – klej do leczenia wewnątrznaczyniowego malformacji – 30 szt.
- 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.2.13) **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 7  
Część nr: 7

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mikrocewnik z balonem do remodelingu tętnic wewnątrzczaszkowych – 5 szt.
- 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.2.13) **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 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Spirale embolizacyjne odpalane elektrycznie – 150 szt. + 40 szt. urządzenia do odczepiania spiral metodą termiczną
- 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.2.13) **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 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw jałowy do obłożeń do zabiegów endowaskularnych – 40 szt.
- 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.2.13) **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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

2. Zamawiający informuje, że Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w poszczególnych zadaniach będzie zobowiązany do utworzenia w siedzibie Zamawiającego „Banku sprzętu” w następujących ilościach:

— zadanie 1 – 6 szt.,

— zadanie 2 – 16 szt.,

— zadanie 3 – 10 szt.,

— zadanie 4 – 6 szt.,

— zadanie 5 – 10 szt.,

— zadanie 6 – 2 szt. materiału embolizacyjnego oraz urządzenie mieszające

— zadanie 7 – 2 szt.,

— zadanie 8 - 25 szt. oraz 5 szt. urządzenia do odcepienia spiral.

W terminie dwóch tygodni licząc od daty zawarcia umowy. Sprzęt dostarczony w ramach „Banku” będzie własnością Wykonawcy do chwili wykorzystania go przez Zamawiającego, o czym Wykonawca zostanie powiadomiony na piśmie.

**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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 20/11/2020

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: 18/01/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/11/2020



Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, 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.3) Informacje dodatkowe:**

Informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

- 1) formularz „oferta Wykonawcy” (zał. nr 1 do SIWZ);
- 2) oferta cenowa przygotowana w sposób podany w SIWZ str. 13.

Dokumenty potwierdzające, że oferowana dostawa odpowiada określonym przez Zamawiającego wymaganiom:

- 1) karty katalogowe/ ulotki oferowanego przedmiotu zamówienia;
- 2) charakterystyka techniczno-jakościowa oferowanego przedmiotu zamówienia z podaniem nazwy handlowej. Charakterystyka musi zawierać co najmniej dane na temat parametrów wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu w przypadku wystąpienia przesłanek wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający wyklucza również Wykonawcę z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 3 ustawy Pzp.

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 18000,00 PLN. Wysokość wadium dla poszczególnych zadań oraz sposób wniesienia wadium została określona w SIWZ.

Wykaz oświadczeń w celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

Wykonawcy winni przedłożyć następujące dokumenty:

- 1) 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](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. 5 ustawy 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 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Zamawiający dopuszcza złożenie ww. oświadczenia wraz z ofertą.

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

- 1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, (...) Zamawiający informuje, że ze względu na limit znaków dalszy ciąg znajduje się w SIWZ z rozdziale VII.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02 - 676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### 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 ustawy Pzp 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 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**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
15/10/2020