

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	spzozsejny
NO_DOC_EXT:	2021-040618
SOFTWARE_VERSION:	11.1.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

Krajowy numer identyfikacyjny: PL34

Adres pocztowy: ul. Dr E. Rittlera 2

Miejscowość: Sejny

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Kod pocztowy: 16 - 500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Szafranowska

E-mail: zamowienia.publiczne@szpital.sejny.pl

Tel.: +48 875172319

Faks: +48 875172335

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.sejny.pl

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://www.szpital.sejny.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://www.uzp.gov.pl/e-zamowienia2/miniportal>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Zakup sprzętu medycznego

Numer referencyjny: 03/ZP2021

II.1.2) **Główny kod CPV**

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu medycznego o parametrach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ dla SP ZOZ w Sejnach z podziałem na 5 zadań:

1) Zadanie nr 1: Respirator - 1 sztuka.

2) Zadanie nr 2: Aparat USG – 1 sztuka.

3) Zadanie nr 3: Diatermia elektrochirurgiczna z argonem do zabiegów endoskopowych (wraz z pompą irygacyjną-płuczącą) – 1 sztuka.

4) Zadanie nr 4: Wiertarka szybkoobrotowa – 1 sztuka.

5) Zadanie nr 5: Aparat do znieczulania ogólnego z monitorem – 1 sztuka.

2. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. z 2020 r. Dz. U. poz. 186 ze zm.).

3. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis w celu określenia minimalnych parametrów, jakim muszą

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 nr 1: Respirator - 1 sztuka.

Część nr: 1

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach. ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 1: Respirator - 1 sztuka. Dostawa o parametry określonych w załączniku nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Dotyczy projektu nr LT-PL-5R-356 pn. „Wzmocnienie Transgranicznego Systemu Gotowości i Reagowania na Choroby” („Strengthening the Cross-border Disease Preparedness and Response System”) realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach jako Lider projektu oraz Administrację Urzędu Miasta w Birštonas w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium dla części zamówienia:
Zadanie nr 1 – 1.400,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2: Aparat USG – 1 sztuka.
Część nr: 2

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

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach,
ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2: Aparat USG – 1 sztuka. Dostawa o parametry określonych w załączniku nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr LT-PL-5R-356 pn. „Wzmocnienie Transgranicznego Systemu Gotowości i Reagowania na Choroby” („Strengthening the Cross-border Disease Preparedness and Response System”) realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach jako Lider projektu oraz Administrację Urzędu Miasta w Birštonas w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska, dofinansowanego ze ś

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3: Diatermia elektrochirurgiczna z argonem do zabiegów endoskopowych (wraz z pompą irygacyjną-płuczącą) – 1 sztuka.

Część nr: 3

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

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach,

ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3: Diatermia elektrochirurgiczna z argonem do zabiegów endoskopowych (wraz z pompą irygacyjną-płuczącą) – 1 sztuka. Dostawa o parametrach określonych w załączniku nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr LT-PL-5R-356 pn. „Wzmocnienie Transgranicznego Systemu Gotowości i Reagowania na Choroby” („Strengthening the Cross-border Disease Preparedness and Response System”) realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach jako Lider projektu oraz Administrację Urzędu Miasta w Birštonas w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska, dofinansowanego ze ś

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4: Wiertarka szybkoobrotowa – 1 sztuka.

Część nr: 4

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach,
ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 4: Wiertarka szybkoobrotowa – 1 sztuka. Dostawa o parametry określonych w załączniku nr 5 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr LT-PL-5R-356 pn. „Wzmocnienie Transgranicznego Systemu Gotowości i Reagowania na Choroby” („Strengthening the Cross-border Disease Preparedness and Response System”) realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach jako Lider projektu oraz Administrację Urzędu Miasta w Birštonas w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 5: Aparat do znieczulania ogólnego z monitorem – 1 sztuka.
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33195100 Monitory
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach,
ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 5: Aparat do znieczulania ogólnego z monitorem – 1 sztuka. Dostawa o parametry określonych w załączniku nr 5 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr LT-PL-5R-356 pn. „Wzmocnienie Transgranicznego Systemu Gotowości i Reagowania na Choroby” („Strengthening the Cross-border Disease Preparedness and Response System”) realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach jako Lider projektu oraz Administrację Urzędu Miasta w Birštonas w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2700,00 PLN

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 warunku udziału w tym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunku udziału w tym zakresie
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunku udziału w tym zakresie
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Okres realizacji zamówienia: 30 dni od dnia podpisania umowy na dostawę. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. z 2020 r. Dz. U. poz. 186 ze zm.). Dostawy będą odbywać się na ryzyko i koszt wykonawcy do SP ZOZ w Sejnach, ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny w asortymencie i ilości określonej w załączniku nr 5 do SWZ na warunkach określonych w projekcie umowy (załącznik nr 2 do SWZ).

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: 05/05/2021

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: 02/08/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 05/05/2021

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach, ul. dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem miniPortalu, na karcie Oferty/Załączniki, przez odszyfrowanie i otwarcie ofert, W wypadku awarii systemu teleinformatycznego, uniemożliwiającej otwarcie ofert w terminie –otwarcie nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofer

Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wymagania składania wadium określone w rozdziale XIV SWZ. Zamawiający dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust 1 (JEDZ). Zamawiający wymaga złożenia tego oświadczenia przez wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona. B.ZAWARTOŚĆ OFERTY:

1. FORMULARZ OFERTY – sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.

2. FORMULARZ WYMAGANYCH PARAMETRÓW – sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ.

3. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE – wymaga się przedłożenia:

1) aktualnych materiałów informacyjnych producenta w postaci folderów, broszur potwierdzających wymagane parametry,

2) dokumentów dopuszczających wyroby medyczne do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.).

4. Jeżeli wykonawca polega na podmiocie udostępniającym zasoby dołącza: ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując

zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów – jeżeli wykonawca przy wykazywaniu warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby.

5. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy ODPISU LUB INFORMACJI Z:

- 1) krajowego rejestru sądowego lub
- 2) centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub
- 3) innego właściwego rejestru.

6. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 5, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.

7. Jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w ust.5, zamawiający żąda od wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy.

8. Przepis ust. 7 stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

9. Przepisy ust. 6-8 stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach.

10. Wykonawca dołącza dowód wniesienia wadium.

C. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY PRZEDKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCĘ, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA NAJWYŻEJ OCENIONA:

1. JEDNOLITY EUROPEJSKI DOKUMENT ZAMÓWIENIA – sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ.

2. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO w zakresie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
- sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

3. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021poz.275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – sporządzone zgodnie ze wzorem

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy). 2. Środki ochrony prawnej przysługują 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. 3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. 4. Terminy wnoszenia odwołań: 4.1. odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób; 4.2. odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej; 4.3. odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej 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; 4.4. jeżeli Zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się w terminie: — 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo 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, — miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania. 5. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy. 6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. 7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 8. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym. 9. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

24/03/2021