

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:390653-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Proszowice: Odczynniki laboratoryjne
2021/S 147-390653**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

Krajowy numer identyfikacyjny: 6821436049

Adres pocztowy: ul. Kopernika 13

Miejscowość: Proszowice

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Kod pocztowy: 32-100

Państwo: Polska

E-mail: dzp@spzoz.proszowice.pl

Tel.: +48 123865214

Faks: +48 123865258

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://spzoz.proszowice.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://spzoz.proszowice.pl/zamowienia-publiczne-2/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

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:

Dostawa odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą aparatów.

Numer referencyjny: 18/ZP/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa :

1. Odczynników i dzierżawa aparatów (aparat główny i backup) do badań immunochemicznych;
2. Odczynników wraz z dzierżawą aparatu do oznaczania parametrów równowagi kwasowo-zasadowej,
3. Odczynników i dzierżawa aparatu do badania ogólnego moczu,
4. Odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego,
5. Materiałów jednorazowych do pobierania krwi systemem zamkniętym wraz z dzierżawą automatycznego czytnika do OB.
6. Odczynników do serologii grup krwi mikrometodą kolumnową, żelową, dedykowanych do posiadanego zestawu urządzeń firmy Diamed: Wirówka ID-CENTRIFUGE 6S, zgodnie z instrukcją użycia.
7. Odczynników do badań immunochemicznych wraz z dzierżawą aparatu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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:**

Dostawa odczynników i dzierżawa aparatów (aparat główny i backup) do badań immunochemicznych.
Część nr: 1

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
ul. Kopernika 13
32-100 Proszowice
Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników i dzierżawa aparatów (aparat główny i backup) do badań immunochemicznych zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry funkcjonalne / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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.2.13) **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:**

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do oznaczania parametrów równowagi kwasowo-zasadowej.
Część nr: 2

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do oznaczania parametrów równowagi kwasowo-zasadowej zgodnie z opisem zawartym w załączniku Nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry funkcjonalne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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.2.13) **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:**

Dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do badania ogólnego moczu.

Część nr: 3

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

33124131 Paski odczynnikowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
ul. Kopernika 13
32-100 Proszowice
Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników i dzierżawa aparatu do badania ogólnego moczu zgodnie z opisem zawartym w załączniku Nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry funkcjonalne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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.2.13) **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:**

Dostawa odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego.

Część nr: 4

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

33124131 Paski odczynnikowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora biochemicznego zgodnie z opisem zawartym w załączniku Nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry funkcjonalne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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.2.13) **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:**
Dostawa materiałów jednorazowych do pobierania krwi systemem zamkniętym wraz z dzierżawą automatycznego czytnika do OB..
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL214 Krakowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
ul. Kopernika 13
32-100 Proszowice
Polska
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa materiałów jednorazowych do pobierania krwi systemem zamkniętym wraz z dzierżawą automatycznego czytnika do OB zgodnie z opisem zawartym w załączniku Nr 2 do SWZ.
- 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 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.2.13) **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:**

Dostawa odczynników do serologii grup krwi mikrometodą kolumnową, żelową, dedykowanych do posiadanego zestawu urządzeń Firmy Diamed: Wirówka ID- CENTRIFUGE 6S zgodnie z instrukcją użycia.

Część nr: 6

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

33696100 Odczynniki do klasyfikacji grupy krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników do serologii grup krwi mikrometodą kolumnową, żelową, dedykowanych do posiadanego zestawu urządzeń Firmy Diamed: Wirówka ID- CENTRIFUGE 6S zgodnie z instrukcją użycia i opisem zawartym w załączniku Nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry funkcjonalne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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.2.13) **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:**

Dostawa odczynników do badań immunochemicznych wraz z dzierżawą aparatu.

Część nr: 7

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

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa odczynników do badań immunochemicznych wraz z dzierżawą aparatu zgodnie z opisem zawartym w załączniku Nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry funkcjonalne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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.2.13) **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:

1. O udzielenie zamówienia mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki :

1) nie podlegają wykluczeniu Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę zgodnie z art. 108 ust.1. Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy ustawy Pzp.

Każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp.

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu w powyższym zakresie.

Wykonawca spełni powyższy warunek składając oświadczenie.

b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu w powyższym zakresie. Wykonawca spełni powyższy warunek składając oświadczenie.

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu w powyższym zakresie.

Wykonawca spełni powyższy warunek składając oświadczenie.

d) zdolności technicznej lub zawodowej.Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu w powyższym zakresie.Wykonawca spełni powyższy warunek składając oświadczenie.

W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu składa wraz z ofertą Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

Wykaz podmiotowych środków dowodowych (Oświadczenia i dokumenty) potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 124 ustawy Pzp, składane na wezwanie Zamawiającego, określony został w części IX pkt 2 SWZ.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Projekty umów stanowią załącznik Nr 4,4a,4b 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: 02/09/2021

Czas lokalny: 11:30

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: 30/11/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/09/2021

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Polska - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13, 32-100

Proszowice

Sekcja Zamówień Publicznych

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium. Kwota wadium dla całego przedmiotu zamówienia wynosi 36 400,00zł (słownie: trzydzieści sześć tysięcy czterysta złotych zero groszy).
 2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert i utrzymane nieprzerwanie do dnia upływu terminu związania ofertą, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w art. 98 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz ust. 2.
 3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą.
 4. Wadium może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu;
 - 2) gwarancjach bankowych;
 - 3) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 4) 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 2019 r. poz. 310, 836 i 1572).
 5. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy: w Banku Getin Noble Bank S. A. Numer 44 1560 0013 2991 7050 3000 0003 z dopiskiem „Wadium – przetarg – Dostawa odczynników, Oznaczenie sprawy: 18/ZP/2021.
- Dokumenty składające się na ofertę.
- 1) Formularz Ofertowy według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do SWZ.
 - 2) Formularz asortymentowo – cenowy - Załącznik Nr 2 do SWZ
 - 3) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „JEDZ” - Załącznik Nr 3 do SWZ.
- Oświadczenie, o którym mowa w pkt 3), stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu, odpowiednio na dzień składania ofert, stanowi dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
- Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt 3), także oświadczenie podmiotu udostępniającego

zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Przedmiotowe środki dowodowe:

- a) Deklaracja zgodności producenta (dotyczy wszystkich wyrobów medycznych i wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro).
- b) Oświadczenie Wykonawcy, o wprowadzeniu przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania zgodnie z art. 58 ustawy o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z 2010r.) - (dotyczy wyrobów medycznych.) - w przypadku produktów, które nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania.
- c) Certyfikat CE Jednostki Notyfikowanej (dotyczy wyrobów medycznych kwalifikowanych do wykazu A lub B oraz dotyczy klasy wyrobu medycznego : I sterylna, I z funkcją pomiarową, II a, II b, III.).
- d) Dostępne Karty charakterystyki oferowanych odczynników – Oświadczenie.

Pakiet VI

- a) Dokument potwierdzający dysponowanie autoryzowanym serwisem.
- b) Harmonogram dostaw odczynników i krwinek wzorcowych na dany rok.
- c) Dostępna na stronie internetowej - Metodyka wykonania badania dla każdej oferowanej karty i odczynnika w języku polskim.
- d) Dostawa odczynników musi odbywać się transportem monitorowanym pod względem temperatury w zakresie 2-8°C potwierdzona wydrukiem - wydruk.

Pakiet V

Próbki po 5 szt. do każdej pozycji, z wyłączeniem poz. 17, 18, 19.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale IX ustawy Pzp, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec Ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych Średnich Przedsiębiorstw.

3. Odwołanie wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

5. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 3 i 4 wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

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

Oficjalna nazwa: Departament Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

28/07/2021