

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:232097-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Radziejów: Urządzenia sieciowe
2022/S 086-232097**

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

Adres pocztowy: Szpitalna 3

Miejscowość: Radziejów

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Kod pocztowy: 88-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sławomir Kuligowski

E-mail: poczta@szpitalradziejow.pl

Tel.: +48 542856200

Faks: +48 542853701

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalradziejow.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalradziejow.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:

„Dostawę sprzętu informatycznego sieciowego wraz z montażem i modernizacją sieci LAN dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie”

Numer referencyjny: ZP-07/2022

II.1.2) Główny kod CPV

32420000 Urządzenia sieciowe

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawę sprzętu informatycznego sieciowego wraz z montażem i modernizacją sieci LAN dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie z podziałem na 5 części:

- 1) Część Nr 1 Przedmiot zamówienia: Aplikacje
 - 2) Część Nr 2 Przedmiot zamówienia: Radiologia Modernizacja posiadanego przez Zamawiającego systemu radiologii cyfrowej RIS/PACS
 - 3) Część Nr 3 Przedmiot zamówienia: Sieć przewodowa i bezprzewodowa
 - 4) Część Nr 4 Przedmiot zamówienia: Tablet medyczny – typ podstawowy – 100 szt.
 - 5) Część Nr 5 urządzenia I. Drukarka etykiet – 1 szt. Czytnik kodów kreskowych – 1 szt. Skaner z kopiarką i drukarką kompatybilny z systemem Elektronicznej Dokumentacji Medycznej Zamawiającego (EDM) – 1 szt.
- Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 3/1 — 3/5 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:**

Aplikacje
Część nr: 1

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

48210000 Pakiety oprogramowania dla sieci

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie, ul. Szpitalna 3 , 88-200 Radziejów POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aplikacje część 1 - dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku 3/1 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 dniach: 120
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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

„Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej - II etap”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

"RODO"

Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów; inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Modernizacja posiadanego przez Zamawiającego systemu radiologii cyfrowej RIS/PACS
Część nr: 2

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

72260000 Usługi w zakresie oprogramowania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3 , 88-200 Radziejów , Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Modernizacja posiadanego przez Zamawiającego systemu radiologii cyfrowej RIS/PACS - dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku 3/2 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 dniach: 70

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej - II etap”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

"RODO"

Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów; inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

"Sieć przewodowa i bezprzewodowa" - Dostawa, instalacja i wdrożenie urządzeń aktywnych przewodowej i bezprzewodowej sieci informatycznej

Część nr: 3

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

32420000 Urządzenia sieciowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3 , 88-200 Radziejów , Polska

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa, instalacja i wdrożenie urządzeń aktywnych przewodowej i bezprzewodowej sieci informatycznej - dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku 3/3 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 dniach: 120

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

„Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej - II etap”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

"RODO"

Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów; inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Tablet medyczny – typ podstawowy
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
30213200 Komputer tablet
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3 , 88-200 Radziejów , Polska
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa tabletu medycznego - dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku 3/4 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 dniach: 50
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej - II etap”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
"RODO"
Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów; inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
urządzenia I. Drukarka etykiet – 1 szt. Czytnik kodów kreskowych – 1 szt. Skaner z kopiarką i drukarką kompatybilny z systemem Elektronicznej Dokumentacji Medycznej Zamawiającego (EDM) – 1 szt.
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
30210000 Maszyny do przetwarzania danych (sprzęt)

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3 , 88-200 Radziejów , Polska
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa urządzeń I. Drukarka etykiet – 1 szt. Czytnik kodów kreskowych – 1 szt. Skaner z kopiarką i drukarką kompatybilny z systemem Elektronicznej Dokumentacji Medycznej Zamawiającego (EDM) – 1 szt. -dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku 3/5 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 dniach: 50
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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Budowa kujawsko-pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej - II etap”, realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Cyfrowy region, Działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
"RODO"
Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów; inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie

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 ubiegać się wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu.
2. Badanie wystąpienia przesłanek wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi po ocenie ofert:
 - 1) Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
 - 2) Jeżeli wobec wykonawcy, o którym mowa w pkt. 1, zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ), potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zamawiający dokonuje ponownego badania i oceny ofert pozostałych wykonawców, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
 - 3) Zamawiający kontynuuje procedurę ponownego badania i oceny ofert, o której mowa w pkt. 2, w odniesieniu do ofert wykonawców pozostałych w postępowaniu, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.

ETAP SKŁADANIA OFERTY

- 1 JEDZ - oświadczenie wstępnie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek do wykluczenia, zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ, składane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ.
- 2 Formularz ofertowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikiem Nr 1 do SWZ, składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ.
- 3 Formularz asortymentowo-cenowy (stanowiący treść oferty) zgodnie z załącznikiem nr 2/1-2/5 do SWZ, składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII swz.
- 4 Formularz parametrów techniczno- funkcjonalnych (stanowiący treść oferty) zgodnie z załącznikiem nr 3/1 — 3/5 do SWZ składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ:
- 5 Zgodnie z swz.
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy — w przypadku złożenia oferty przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo musi zawierać w szczególności ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania. Pełnomocnictwo należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Jeżeli pełnomocnictwo zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, wówczas należy wraz z ofertą złożyć cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w zakresie części nr 2 oświadczenie, o którym mowa w ust. 12 pkt. 2 niniejszego rozdziału.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zakresie części nr 1 niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie dostawę oprogramowania dziedzinowego o wartości nie mniejszej niż 100 000,00 zł.

w zakresie części nr 2 niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie modernizację systemu radiologii cyfrowej RIS/PACS nie mniejszej niż 500 000,00 zł.

w zakresie części nr 3 niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie dostawę, instalację i wdrożenie urządzeń aktywnych przewodowej i bezprzewodowej sieci informatycznej obejmującą ich instalację i wdrożenie o wartości nie mniejszej niż 500.000,00 zł.

w zakresie części nr 4 niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – dostawę tabletów medycznych – typ podstawowy – ich instalację i wdrożenie o wartości nie mniejszej niż 300 000,00 zł .

w zakresie części nr 5 niniejszy warunek Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym dostawę t,j np.: urządzeń do identyfikacji , czytników kodów , skanerów I drukarek typu ZEBRA o wartości nie mniejszej niż 10 000,00 zł.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wszelkie istotne postanowienia jakie zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy określają załączniki od 6/1 do 6/5 dla każdej części . Dopuszczalne zmiany umowy określa określa rozdział XXI swz.

Niniejsze zamówienie współfinansowane jest w ramach projektu: „Budowa kujawsko- pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej – II etap”, RPKP.02.0100-04-001/18”

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: 03/06/2022

Czas lokalny: 10:45

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/06/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie , ul Szpitalna 3, Radziejów I piętro budynku administracji pokój nr 2-94

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

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

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawca, który ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego Ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych:
 - 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
 - 2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 - 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
 - 4) 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.
 - 5) 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. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
 - 6) Odwołanie wnosi się:
 - a) w przypadku niniejszego zamówienia, w terminie:
 - 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony wyżej;
 - 7) 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.
 - 8) Pozostałe zasady i regulacje dotyczące postępowania odwoławczego oraz samego odwołania można znaleźć w rozdziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

Faks: +48 224587700

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

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

28/04/2022