

# Dostawy - 20900-2019

16/01/2019 S11 -- Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

---

I. II. III. IV. VI.

Polska–Kędzierzyn–Koźle: Urządzenia medyczne

2019/S 011-020900

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

## Sekcja I: Instytucja zamawiająca

### I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Kędzierzyn–Koźle

ul. 24 Kwietnia 5

Kędzierzyn–Koźle

47-200

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Litwinowicz

Tel.: +48 774062566

E-mail: przetargi.szpital@gmail.com

Kod NUTS: PL524

Adresy internetowe:

Główny adres: [www.e-szpital.eu](http://www.e-szpital.eu)

### I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

### I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://www.platformazakupowa.pl>

### 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:

Dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ w Kędzierzynie–Koźlu – 4 zadania częściowe

Numer referencyjny: AZ–P.2019.2

#### II.1.2) Główny kod CPV

33100000

#### II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### II.1.4) Krótki opis:

Dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ w Kędzierzynie–Koźlu – 4 zadania częściowe.

Zakup dotyczy:

Zadanie częściowe nr 1 – Aparat ultrasonograficzny anestezjologiczny do przyłóżkowej oceny pacjenta – 1 szt.

Zadanie częściowe nr 2 – Przenośny aparat ultrasonograficzny – 1 szt.

Zadanie częściowe nr 3 – Respirator stacjonarny – 2 szt.

Zadanie częściowe nr 4 – Respirator transportowy – 2 szt.

1. Do czynności związanych z wykonaniem przedmiotu umowy należy: dostarczenie, wniesienie, montaż, usunięcie opakowań i przeszkolenie personelu. Powyższe czynności wykonawca wykonana siłami własnymi i na swój koszt.

2. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia w odpowiednich opakowaniach posiadających informację w języku polskim, wraz ze wskazaniem producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa użytkowania, posiadające oznaczenie CE i oznaczenia dotyczące sterylności bądź jałowości (o ile są wymagane).

#### **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 częściowe nr 1 – Aparat ultrasonograficzny anestezjologiczny do przyłóżkowej oceny pacjenta – 1 szt.

Część nr: 1

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

33112200

##### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, POLSKA.

##### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie częściowe nr 1 – Aparat ultrasonograficzny anestezjologiczny do przyłóżkowej oceny pacjenta – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik do SIWZ nr 1a.

##### **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: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt Nr RPOP.10.01.01-16-0035/17, na: Przebudowę i wyposażenie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu poprawienia wydajności usług medycznych w SP ZOZ w Kędzierzynie Koźlu.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:

Zadanie częściowe nr 1 – 4 900,00 PLN

Kryteria oceny ofert:

- 1) „Cena ofertowa brutto” – C; waga – 50 %;
- 2) „Termin dostawy, montażu i przeszkolenia” – T; waga – 10 %;
- 3) „Wartość kary umownej za każdy dzień opóźnienia” – KU; waga – 5 %;
- 4) „Okres gwarancji” – G; waga – 15 %
- 5) „Parametry techniczne” – PT; waga 20 %

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 2 – Przenośny aparat ultrasonograficzny – 1 szt.

Część nr: 2

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

33112200

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zadanie częściowe nr 2 – Przenośny aparat ultrasonograficzny – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku do SIWZ nr 1b.

**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: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt Nr RPOP.10.01.01-16-0035/17, na: Przebudowę i wyposażenie Oddziału

Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu poprawienia wydajności usług medycznych w SP ZOZ w Kędzierzynie Koźlu.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:

Zadanie częściowe nr 2 – 3 200,00 PLN

Kryteria oceny ofert:

- 1) „Cena ofertowa brutto” – C; waga – 50 %;
- 2) „Termin dostawy, montażu i przeszkolenia” – T; waga – 10 %;
- 3) „Wartość kary umownej za każdy dzień opóźnienia” – KU; waga – 5 %;
- 4) „Okres gwarancji” – G; waga – 15 %
- 5) „Parametry techniczne” – PT; waga 20 %

**II.2) Opis**

- II.2.1) Nazwa:**  
Zadanie częściowe nr 3 – Respirator stacjonarny – 2 szt.  
Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157400
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Zadanie częściowe nr 3 – Respirator stacjonarny – 2 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku do siwz nr 1c.
- 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: 60  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt Nr RPOP.10.01.01-16-0035/17, na: Przebudowę i wyposażenie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu poprawienia wydajności usług medycznych w SP ZOZ w Kędzierzynie Koźlu
- II.2.14) Informacje dodatkowe**  
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie częściowe nr 3 – 5 300,00 PLN  
Kryteria oceny ofert:  
1) „Cena ofertowa brutto” – C; waga – 50 %;  
2) „Termin dostawy, montażu i przeszkolenia” – T; waga – 10 %;  
3) „Wartość kary umownej za każdy dzień opóźnienia” – KU; waga – 5 %;  
4) „Okres gwarancji” – G; waga – 15 %  
5) „Parametry techniczne” – PT; waga 20 %
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Zadanie częściowe nr 4 – Respirator transportowy – 2 szt.  
Część nr: 4
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157400
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL524  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, POLSKA.

- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Zadanie częściowe nr 4 – Respirator transportowy – 2 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku do siwz nr 1 d.
- 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: 60  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt Nr RPOP.10.01.01-16-0035/17, na: Przebudowę i wyposażenie Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu poprawienia wydajności usług medycznych w SP ZOZ w Kędzierzynie Koźlu.
- II.2.14) Informacje dodatkowe**  
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie częściowe nr 4 – 3 600,00 PLN  
Kryteria oceny ofert:  
1) „Cena ofertowa brutto” – C; waga – 50 %;  
2) „Termin dostawy, montażu i przeszkolenia” – T; waga – 10 %;  
3) „Wartość kary umownej za każdy dzień opóźnienia” – KU; waga – 5 %;  
4) „Okres gwarancji” – G; waga – 15 %  
5) „Parametry techniczne” – PT; waga 20 %

### **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 opisuje warunku w tym zakresie;
- III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie opisuje warunku w tym zakresie;
- III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie opisuje warunku w tym zakresie;
- III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) Warunki realizacji umowy:**  
Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy
- 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: 21/02/2019  
Czas lokalny: 09:00
  - 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  
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
  - IV.2.7) Warunki otwarcia ofert  
Data: 21/02/2019  
Czas lokalny: 10:00  
Miejsce:  
Siedziba Zamawiającego:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24  
Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, POLSKA, Budynek Dyrekcji, pok. nr 19

#### **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:
  - 10.1. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy Zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_kedzierzynkozle](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle) tj. oferta oraz wszelkie dokumenty elektroniczne, oświadczenia, wnioski lub elektroniczne kopie dokumentów, oświadczeń lub wniosków, o których mowa w niniejszej SIWZ, składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_kedzierzynkozle](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle)
  - 10.2. Zamawiający dopuszcza przesyłanie wniosków w trybie art. 38 ust. 1 ustawy Pzp poprzez pocztę elektroniczną. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przesłać dokumenty na adres: [przetargi.szpital@gmail.com](mailto:przetargi.szpital@gmail.com)
  - 10.3. W sytuacjach awaryjnych w szczególności w przypadku braku działania platformy zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_kedzierzynkozle](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle) Zamawiający również dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej (z zastrzeżeniem składania oferty, dla której jedynym dopuszczalnym sposobem złożenia jest przesłanie jej za pośrednictwem Platformy Zakupowej). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przesłać dokumenty na adres: [przetarg.szpital@gmail.com](mailto:przetarg.szpital@gmail.com).
  - 10.4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje składane przez obydwie strony drogą elektroniczną powinny być przesłane w formie zeskanowanego podpisanego dokumentu, przy czym dokumenty stanowiące oświadczenie woli przesłane przez Wykonawcę muszą być podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym przez osobę upoważnioną z wyjątkiem wniosku o wyjaśnienie treści

SIWZ w trybie art. 38 ust. 1 ustawy Pzp, gdzie wskazanym jest także załączenie przez Wykonawcę dodatkowo ww dokumentu w formacie umożliwiającym edytowanie tekstu przez Zamawiającego.

10.5. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27.6.2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

10.6. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

10.7. Ofertę należy przesłać pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy Zakupowej

[https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_kedzierzynkozle](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_kedzierzynkozle) opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Wszelkie oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

10.8. Złożenie przez Wykonawcę oferty lub innych dokumentów nieopatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym, traktowane będzie jako złożenie tych dokumentów zawierających błędy.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587702

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

Faks: +48 224587700

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

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

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

21.1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

21.2. 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.

21.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

21.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z

treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

21.5. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 5 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 albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec treści SIWZ, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;

3) odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 21.5 pkt 1) i 2) wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

21.5. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniona SIWZ, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

21.6. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes

W uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

21.7. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli: nie zawiera braków formalnych, uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 224587800

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

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

11/01/2019