

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:2467-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Międzyrzecz: Urządzenia medyczne  
2021/S 002-002467**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. w Międzyrzeczu

Adres pocztowy: ul. Konstytucji 3 Maja 35

Miejscowość: Międzyrzecz

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Kod pocztowy: 66-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marcin Ciećwierz

E-mail: [przetargi@szpitalmiedzyrzecz.pl](mailto:przetargi@szpitalmiedzyrzecz.pl)

Tel.: +48 506488346

Faks: +48 957428298

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalmiedzyrzecz.pl>

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_miedzyrzecz](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_miedzyrzecz)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_miedzyrzecz](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_miedzyrzecz)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz\\_miedzyrzecz](https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_miedzyrzecz)

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:**

Dostawa, montaż sprzętu i wyposażenia dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

Numer referencyjny: ZP/N/11/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa, montaż sprzętu i wyposażenia dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach projektu „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o.”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu operacyjnego Infrastruktura i środowisko 2014–2020. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w dodatku nr 2 do SIWZ (załącznik nr 1 do oferty) oraz dodatku nr 3 do SIWZ (załącznik nr 2 do oferty), będącym integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: 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:**

Pakiet nr 1  
Część nr: 1

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

33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 8

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

33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13

Część nr: 13

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

33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 14  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 15  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021

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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17

Część nr: 17

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

33192120 Łóżka szpitalne

42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:

POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19  
Część nr: 19

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

33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno- funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z dnia 28.12.2017

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20  
Część nr: 20

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

33192120 Łóżka szpitalne  
42122410 Pompy do użytku medycznego



- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL43 Lubuskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpitalny Oddział Ratunkowy w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o., przy ul. Konstytucji 3 Maja 35 w Międzyrzeczu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zgodnie z dodatkiem nr 2 oraz dodatkiem nr 3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres udzielonej gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczno-funkcjonalne / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 20/03/2021  
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:  
POIS.09.01.00-00-0228/17-00 z 28.12.2017.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający żąda wniesienia wadium zgodnie z zapisami SIWZ.

### **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 żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.  
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:  
Zamawiający nie stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia żadnych warunków udziału w tym postępowaniu.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Realizacja umowy odbywać się będzie zgodnie z zapisami wzoru umowy (dodatek nr 9 do SIWZ) stanowiących integralną część SIWZ.

#### **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: 09/02/2021

Czas lokalny: 10:00

##### **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: 09/02/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz, POLSKA, sala konferencyjna (niski parter).

Otwarcie nastąpi przy użyciu platformy zakupowej.

#### **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. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 oraz pkt 8 ustawy Pzp.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia Wykonawca zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnego na dzień składania ofert oświadczenia, stanowiącego wstępne potwierdzenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu w formie jednolitego dokumentu zamówienia (JEDZ). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp składa także odrębne JEDZ podpisane przez te podmioty. Dodatkowo Zamawiający żąda od Wykonawcy dołączonego do oferty zobowiązania tych podmiotów albo inny dokument, służący wykazaniu udostępnienia Wykonawcy potencjału przez podmiot trzeci w zakresie określonym w art. 22a ustawy Pzp, potwierdzający, że określony

potencjał dla wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu został Wykonawcy faktycznie udostępniony.

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. W przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców składających ofertę;
- 2) odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. W przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców składających ofertę;
- 3) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności. W przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców składających ofertę;
- 4) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne W przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców składających ofertę;
- 5) oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych.

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku składania oferty wspólnej ww. dokument składa każdy z Wykonawców składających ofertę wspólną. Zamawiający zaleca złożenie oświadczenia zgodnie ze wzorem wskazanym. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zastosowania procedury zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp. Jeżeli ofertę podpisuje osoba nie figurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty lub kopię potwierdzoną notarialnie za zgodność z oryginałem.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych 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 Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. 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.
6. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.
7. 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.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także 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.
9. 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.
10. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
  - b) 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: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

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

31/12/2020