

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:184041-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Kaniula
2023/S 062-184041**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Adama Wrzosa 1

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-663

Państwo: Polska

E-mail: zampub@szoz.pl

Tel.: +48 616162559

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szoz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://przetargi.propublico.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

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:

„Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych”

Numer referencyjny: ADZP-381-29/23

II.1.2) Główny kod CPV

33141220 Kaniula

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamówienie zostało podzielone na 11 części.
4. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

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 elektrod EKG
Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa elektrod EKG. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12
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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:
-Cena (C) – 60 %
-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa zgłębników
Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa zgłębników. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12

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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa jednorazowych resuscytatorów

Część nr: 3

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa jednorazowych resuscytatorów. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12

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

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa jednorazowych kleszczy

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzosa 1, 60-663 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa jednorazowych kleszczy. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12

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

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa jednorazowych wzierników do nosa
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: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa jednorazowych wzierników do nosa. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12
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**
Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:
-Cena (C) – 60 %
-Termin dostawy (TD) – 40 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa pętli do usuwania woszczyzny
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa pętli do usuwania woszczyzny. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12

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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych anestezjologicznych

Część nr: 7

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wyrobów medycznych anestezjologicznych. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12

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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa kaniul

Część nr: 8

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

33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa kaniul. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 9

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**

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa kaniul specjalnych i sprzętu do małych i delikatnych żył

Część nr: 9

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

33141220 Kaniula

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa kaniul specjalnych i sprzętu do małych i delikatnych żył. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 9
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**
Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:
-Cena (C) – 60 %
-Termin dostawy (TD) – 40 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa wyrobów do endoskopii
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wyrobów do endoskopii. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12
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

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa akcesorii do respiratora noworodkowego

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitala SZOZnMiD w Poznaniu ul. A. Wrzoska 1, 60-663 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa akcesorii do respiratora noworodkowego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany 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: 12

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

Dot. II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia. Zamawiający przewidział następujące kryteria oceny ofert:

-Cena (C) – 60 %

-Termin dostawy (TD) – 40 %

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 wymogu związanego z zdolnością do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymogu związanego sytuacją ekonomiczną i finansową.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymogu związanego z zdolnością techniczną i kwalifikacją zawodową.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy zostały określone szczegółowo w załączniku nr 8 do SWZ -PPU.

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.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

Szczegółowe informacje dotyczące przeprowadzenia aukcji elektronicznej zostały określone w rozdziale XXVI SWZ.

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: 28/04/2023

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

Oferta musi zachować ważność do: 26/07/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 28/04/2023

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Zamawiający podstawy wykluczenia określił w rozdziale VI,VII, VIII SWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

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

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

23/03/2023