

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:89462-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Materiały medyczne
2020/S 038-089462**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego

Adres pocztowy: ul. Sokołowskiego 4

Miejscowość: Wałbrzych

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 58-309

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: bernard.jach@zdrowie.walbrzych.pl

Tel.: +48 746489941

Faks: +48 746489700

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

Adres profilu nabywcy: <https://bip.zdrowie.walbrzych.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://bip.zdrowie.walbrzych.pl>

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/zdrowie_walbrzych

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: obłożenia, zestawy do biopsji wspomaganą próżnią, marker tkanki piersiowej, znacznik do biopsji piersi, zestaw do liposukcji, jednorazowy zestaw serwet służących do wykonania cystoskopi

Numer referencyjny: Zp/13/PN-13/20

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Pakiet nr 1 – podkład absorpcyjny (35–40) x (70–75) cm,
Pakiet nr 2 – niesterylny podkład chłonny pod pacjenta 100 x 200 cm,
Pakiet nr 3 – jednorazowe prześcieradło higieniczne nieprzemakalne o wym. 150 x 210 z laminatu,
Pakiet nr 4 – serweta przeznaczona do przykrycia pacjenta o wym. 100 z 200 cm. Kolor biały, włóknina,
Pakiet nr 5 – obłożenia jałowe jednorazowego użytku,
Pakiet nr 6 – obłożenia i sprzęt jałowy jednorazowego użytku,
Pakiet nr 7 – zestawy do biopsji wspomaganej próżnią,
Pakiet nr 8 – marker tkanki piersiowej,
Pakiet nr 9 – znacznik do biopsji piersi,
Pakiet nr 10 – zestaw do liposukcji,
Pakiet nr 11 – jednorazowy zestaw serwet służących do wykonania cystoskopii,
Pakiet nr 12 – kasetta ssąco-płuczająca do urządzenia Encor Enspire E4230STF,
Pakiet nr 13 – igła Hubera,
Pakiet nr 14 – przenośny system infuzyjny.

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:**

Podkład absorpcyjny
Część nr: 1

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy
1. Mata absorpcyjna na rozlane wydzieliny na bloku operacyjnym rozmiar (35–40) x (70–75) cm, wchłaniająca ok. 16 litrów płynów, zawierająca preparat żelujący w osłonie z włóknistej tkaniny szt. 2 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00
Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Niesterylny podkład chłonny pod pacjenta 100 x 200 cm

Część nr: 2

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Jednorazowy niesterylny podkład chłonny pod pacjenta o wymiarach 100 x 200 cm przeznaczony na blok operacyjny - strefa absorpcyjna, wym. 90 x 180 cm (+/- 5cm)

— absorpcja >3000 ml NaCl 0,9 %

— warstwa podkładu od strony stołu operacyjnego wykonana z paroprzepuszczalnego, nieprzemakalnego białego laminatu

— rdzeń chłonny po zaabsorbowaniu płynów, suchy na powierzchni po maksymalnie 5 minutach,

— nośność > 190 kg

— warstwa podkładu „od pacjenta” trwale spojona z rdzeniem chłonnym, wykonana z miękkiej, pikowanej i przyjemnej dla skóry włókniny,

— pakowany pojedynczo w torebkę z folii PE, posiadającą, na stałe przymocowaną etykietę samoprzylepną, zgodnie z wymaganiami normy PN-EN 1041 A1:2013-12 lub równoważną, zawierającą następujące informacje: numer REF, nazwa produktu, rozmiar, LOT, znak CE., data ważności, nazwa producenta. szt. 2 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowe prześcieradło higieniczne nieprzemakalne o wym. 150 x 210 z laminatu
Część nr: 3

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Jednorazowe prześcieradło higieniczne nieprzemakalne o wym 150 x 210 cm, wykonane z chłonnego i mocnego laminatu, gramatura min. 40 g/m² szt. 2 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Serweta przeznaczona do przykrycia pacjenta o wym. 100 x 200 cm. Kolor biały, włóknina
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy
1. Serweta przeznaczona do przykrycia pacjenta 100 x 200 cm, kolor biały, włóknina spunlace o min.
gramaturze 60 g/m² szt. 2 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od
momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00
Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Obłożenia jałowe jednorazowego użytku
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 24 m-ce
1. Jałowa serweta nieprzylepna 75 x 90 cm

Dwuwarstwowa szt. 3 400
2. Jałowa serweta 100 x 100 cm
Z otworem 10 x 10 cm z folią i kieszenią szt. 1 400

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00
Cena - Waga: 60,00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Obłożenia i sprzęt jałowy jednorazowego użytku
Część nr: 6

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 24 m-ce

1. Zestaw doszkliskowy:

- 1x serweta 75 x 100 cm – owinie#cie zestawu,
- 1x serweta okulistyczna 160 x 170 cm z 1 kieszenia#, otwo#r 10 x 10 cm wypełniony folia#, z kształtka#,
- 1x noz#yczki 13 cm, proste ostro te#pe, -1x rozwo#rka jednorazowa stalowa,
- 1x znacznik do rogo#wki 3,5 x 4 mm,
- 1x pean plastikowy,
- 3x tufier gazowy 20 x 20 cm, – 1 x patyczek higieniczny,
- 2x strzykawka Luer Lock 2 ml,
- 1x strzykawka Luer 5ml,
- 1 kieliszek plastikowy 60–80 ml szt. 3 000

2. Zestaw kon#co#wki do irygacji i aspiracji 21 G,0,35 mm, piaskowana powierzchnia kon#co#wki roboczej, kompatybilna z wie#kszos#cia# maszyn do fakoemulsyfikacji. W zestawie po jednej sztuce do irygacji i po jednej do aspiracji zestaw 4

3. No#z# wielorazowy, szafirowy z chowana# re#kojes#cia# do parecentezy 1,2 mm szt. 1

4. Prowadnica do iniekcji doszkliskowych z poliwęglanową blokadą rżęs i rurką prowadzącą z kutej stali nierdzewnej oraz trójkątną podstawą z 3 śrubami mocującymi. Uchwyt widełkowi 45 stopni, 39 mm
W opakowaniach po 20 sztuk opak. 2

5. Kaniula 45 stopni, 9 mm końcówka 40 x 22 mm (27G x 7/8 in)
W opakowaniach po 10 sztuk opak. 52

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestawy do biopsji wspomaganej próżnią
Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Igła do biopsji piersi rozmiar 7G i 10G kompatybilne z systemem do bipsji piersi wspomaganej próżnią typu Seno-R x szt. 250

2. Znaczniki tkankowe kompatybilne z igłą do bipsji wspomaganej próżnią typu Seno-Rx rozmiar 7G i 10G szt. 150

3. Dreny ssąco-płuczące w zestawie z pojemnikiem próżniowym kompatybilne z systemem do biopsji piersi wspomaganej próżnią typu Seno-Rx (dren ssący, przewód płuczący, kanister i pokrywka) szt. 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Marker tkanki piersiowej

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Marker tkanki piersiowej, szt. 50

Wymagania:

1. Jałowy, jednorazowego użytku, składający się z jednorazowego przewodnika i metalowego wszczepianego zacisku markera tkankowego z alkoholem poliwinylowym (PVA).

2. Przedni i tylni przycisk spustowy oznaczony kolorami zgodnie z kształtem markera.

3. Igła wprowadzająca ma mieć oznaczenia w odstępach co 1 cm. i wzmocnienie dla obrazu USG na dystalnej końcówce, ułatwiające umieszczenie igły.

4. Marker tkankowy umieszczony w dystalnym zakończeniu igły wprowadzającej wykonany z tytanu i zawierający kuleczki polimeru PVA splecione z markerem w celu poprawienia jego widoczności na obrazie USG.

5. Polimer nie jest wchłaniający.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Znacznik do biopsji piersi

Część nr: 9

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Znacznik do biopsji piersi, szt. 50

Wymagania:

1. Końcówka dystalna aplikatora zakończona skośnym ścięciem.

2. Znacznik wykonany z nitinolu, po zaaplikowaniu przybiera kształt pierścienia o średnicy 4 mm..

3. Średnica przewodnika 17g, długość robocza 10 cm., z podziałką co 1 cm.

4. Ergonomiczna rękojeść z pierścieniem aktywowującym w części tylnej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do liposukcji

Część nr: 10

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość

1. Zestaw do liposukcji:

— Kaniula do infiltracji 22 dziurki, śr. 2 mm, dł. 25 cm luer lock – 2 szt,

— RZ Triport kaniula do liposukcji, fi 3 mm, 250 mm – 2 szt,

— Kaniula iniekcyjna 1,2 x 60 mm – 1 szt,

— Adapter Luer Lock - 2 szt,

— Ogranicznik do strzykawki – 50/60 ml – 2 szt,

— Ogranicznik do strzykawek – 20 ml – 1 szt,

— Kaniula do delikatnego konturowania twarzy śr. 1,7 mm, dł. 15 cm. – 2 szt.

Szt. 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia od momentu podpisania umowy / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy zestaw serwet służących do wykonania cystoskopii
Część nr: 11

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Jednorazowy zestaw serwet służących do wykonania cystoskopii:

— Serweta na stół do instrumentarium 180/120 cm,

— Serweta do cystoskopii 90 x 175 cm. Z przyklepnym otworem (6-8). Otwór w połowie długości serwety,

— Pokrowce z włókniny na kończyny dolne (2 sztuki) zakończone jednostronnie 75/120 cm,

— Dopuszczamy kilkucentymetrowe zmiany w długości czy szerokości serwet i pokrowców,

— Serwety wykonane z chłonnej i nieprzemakającej włókniny. szt. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kaseta ssąco-płuczająca do urządzenia Encor Enspire E4230STF
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. asortyment szczegółowy jednost miary ilość 12 m-cy
1. Kaseta ssąco-płuczająca do urządzenia Encor Enspire E4230STF szt. 30
Urządzenie w posiadaniu oddziału chirurgii onkologicznej do wykonywania biopsji mammotomicznej stereotaktycznej.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00
Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Igła Hubera
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
L.p. asortyment szczegółowy jednost. miary ilość 12 m-cy

1. Igła Hubera szt. 2 000

2. Igła Hubera szt. 500

Ad. 1. Igła jednorazowego użytku, pakowana pojedynczo, nietoksyczna, niepirogenna, bez lateksu, bez DEHP, z łyżeczkowato wydrążonym ostrzem zapobiegającym uszkodzeniu membrany portu i ułatwiającym penetrację do jego wnętrza, załamana pod kątem 90 stopni, z drenem zamykanym zaciskiem, ze „skrzydełkami” ułatwiającymi uchwyt igły oraz jej mocowanie, pozwalająca na iniekcje pod wysokim ciśnieniem substancji kontrastujących (MRI, TK), posiadająca system zapobiegania przypadkowemu zakłuciu przy usuwaniu igły, zalecana miękka podstawa z gąbki, zwiększająca komfort noszeni i zabezpieczająca miejsce wkłucia przed dostępem z zewnątrz. Igły o długości od 15-32 mm i grubości od 19-22G.

Ad.2. Igła jednorazowego użytku, pakowana pojedynczo, nietoksyczna, niepirogenna, bez lateksu, bez DEHP, z łyżeczkowato wydrążonym ostrzem zapobiegającym uszkodzeniu membrany portu i ułatwiającym penetrację do jego wnętrza, załamana pod kątem 90 stopni, z drenem zamykanym zaciskiem, posiadająca system zapobiegania przypadkowemu zakłuciu przy usuwaniu igły. Igły o długości od 15-25 mm i grubości od 19-22G.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przenośny system infuzyjny

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

L.p. asortyment szczegółowy jednost miary ilość 12 m-cy

1. Przenośny system infuzyjny szt. 600

Przenośny system infuzyjny z elastomerowym zbiornikiem umieszczonym w obudowie PC w kształcie płaskiego dysku, pozwalającego na wygodne ułożenie na płaskiej powierzchni w trakcie napełniania, pozbawiony elementów zawierających DEHP w częściach mających kontakt z lekiem, zapewniający ciągły przepływ leku 5 ml/h (całkowity czas podaży 48h), wyposażony w filtr cząstek stałych i powietrza, przez który podawana jest zawartość. Wymagana objętość minimalna 215 ml, nominalna 275 ml, maksymalna 335 ml. Zbiornik elastomerowy musi być umieszczony w obudowie umożliwiającej kontrolę postępu wlewu.

Urządzenie musi posiadać dren o długości minimum 125 cm, z klamrą zaciskającą i zatyczką z filtrem hydrofobowym, port do napełniania posiadający połączenie Luer-Lock i zawór uniemożliwiający cofanie się płynu po odłączeniu strzykawki.

Każde urządzenie musi posiadać indywidualny, jednorazowy system transportu.

Pakowane pojedynczo, jałowe.

Wymagane dokumenty:

— certyfikat CE/świadectwo rejestracji w URPL

— badania potwierdzające, że system infuzyjny jest sprawdzony pod względem stabilności z 5-fluorouracylem

— karta danych technicznych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40,00

Cena - Waga: 60,00

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ustawy Pzp lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp tj.:

- 1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie 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;
- 2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 3) posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 4) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:
— na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na podstawie załączonego do oferty przetargowej jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj.:

Posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności: materiałów medycznych (dotyczy pakietów nr 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13), urządzenia i przyrządy do infuzji (dotyczy pakietu nr 14), na kwotę minimum:

— dla pakietu nr: 1 – 14 000,00 PLN,

— dla pakietu nr: 2 – 12 000,00 PLN,

- dla pakietu nr: 3 – 5 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 4 – 7 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 5 – 8 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 6 – 80 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 7 – 130 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 8 – 6 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 9 – 3 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 10 – 2 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 11 – 4 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 12 – 700,00 PLN,
- dla pakietu nr: 13 – 20 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 14 – 20 000,00 PLN.

Każda z dostaw.

2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:

- na podstawie oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019r. poz. 175),
- na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ,
- na podstawie dokumentów (certyfikat CE/świadczenie rejestracji w URPL, badania potwierdzające, że system infuzyjny jest sprawdzony pod względem stabilności z 5-fluorouracylem, karta danych technicznych) – dotyczy pakietu nr 14

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji 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: 27/03/2020

Czas lokalny: 08:45

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: 27/03/2020

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej

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:

Zamawiający traktuje 1 miesiąc jako 30 dni.

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

- dla pakietu nr: 1 – 700,00 PLN,
- dla pakietu nr: 2 – 700,00 PLN,
- dla pakietu nr: 3 – 300,00 PLN,
- dla pakietu nr: 4 – 400,00 PLN,
- dla pakietu nr: 5 – 500,00 PLN,
- dla pakietu nr: 6 – 5 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 7 – 8 000,00 PLN,
- dla pakietu nr: 8 – 300,00 PLN,
- dla pakietu nr: 9 – 200,00 PLN,
- dla pakietu nr: 10 – 100,00 PLN,
- dla pakietu nr: 11 – 200,00 PLN,
- dla pakietu nr: 12 – 40,00 PLN,
- dla pakietu nr: 13 – 1 200,00 PLN,
- dla pakietu nr: 14 – 1 200,00 PLN.

Datą uznania wpłaty będzie data wpływu na konto Zamawiającego.

Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 Ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz.U. z 2019r., poz. 310).
- Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert,
- w przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000,

• wadium powinno być oznaczone w następujący sposób: wadium – nr zamówienia – nazwa postępowania lub w inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy,
• za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Zamawiającego.

W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu.

Wadium wniesione w formie gwarancji/poręczenia powinno zawierać klauzulę o gwarantowaniu wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze pisemne żądanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu. Tak wnoszone wadium powinno zabezpieczać złożoną ofertę na cały okres związania ofertą, poczynając od dnia składania ofert. Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1–4 Pzp, Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

.....W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
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 Pzp w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, 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 Zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone 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. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
20/02/2020