15/05/2018    S91    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:206462-2018:TEXT:PL:HTML#id1-I.)
* [II.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:206462-2018:TEXT:PL:HTML#id2-II.)
* [III.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:206462-2018:TEXT:PL:HTML#id3-III.)
* [IV.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:206462-2018:TEXT:PL:HTML#id4-IV.)
* [VI.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:206462-2018:TEXT:PL:HTML#id5-VI.)

**Polska-Bydgoszcz: Aparaty ultrasonograficzne**

**2018/S 091-206462**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
ul. Markwarta 4-6
Bydgoszcz
85-015
Polska
Osoba do kontaktów: Michał Kryszewski
Tel.: +48 525826252
E-mail: przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl
Faks: +48 525826209
Kod NUTS: PL613

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/>

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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:**

Zakup i dostawa kardiomonitorów, USG położniczego, systemu monitorowania z czterema monitorami, respiratorów, defibrylatorów oraz aparatu do znieczulania

Numer referencyjny: 07/2018

II.1.2)**Główny kod CPV**

33112200

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem postępowania jest zakup i dostawa kardiomonitorów, USG położniczego, systemu monitorowania z czterema monitorami, respiratorów, defibrylatorów oraz aparatu do znieczulania szczegółowo określonych w załączniku nr 2 i 3 do SIWZ.

2. Przedmiot zamówienia obejmuje 8 niepodzielnych pakietów, dla których Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, z zastrzeżeniem, iż oferta w każdym z pakietów winna być pełna i powinna spełniać szczegółowe wymagania określone w formularzach cenowych, stanowiących załącznik nr 2 do SIWZ, formularzu właściwości techniczno–użytkowych stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ jak i wymagania zawarte w rozdziale III niniejszej specyfikacji.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 993 552.78 PLN

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**

33123000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Położnictwa Patologii Ciąży i Ginekologii.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 - zakup i dostawa kardiotokografu (5 kpl.).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33112200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Położnictwa Patologii Ciąży i Ginekologii.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 - zakup i dostawa USG położniczego (1 kpl.).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33123210

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Położnictwa Patologii Ciąży i Ginekologii.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 - zakup i dostawa kardiomonitorów I (2 kpl.),

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33123210

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Intensywnej Opieki Medycznej z Blokiem Operacyjnym.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 - zakup i dostawa kardiomonitorów II (2 kpl.),

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33195000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Intensywnej Opieki Medycznej z Blokiem Operacyjnym.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5 - zakup i dostawa systemu monitorowania z czterema monitorami (1 kpl.).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33157400

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Intensywnej Opieki Medycznej z Blokiem Operacyjnym.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 6 - zakup i dostawa respiratorów (2 kpl.).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

33182100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Intensywnej Opieki Medycznej z Blokiem Operacyjnym.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 7 - zakup i dostawa defibrylatorów (2 kpl.).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 8

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

33172100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Oddział Intensywnej Opieki Medycznej z Blokiem Operacyjnym.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Pakiet nr 8 - zakup i dostawa aparatu do znieczulania (1 kpl.).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 36

Kryterium jakości - Nazwa: Termin Gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.02.00-00.0068/17

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:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunku udziału Zamawiający żąda:

a) wykazu dostaw 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, min. jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem, dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia w niniejszym postępowaniu o wartości określonej w rozdziale V ust. 2 pkt. 3, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których dostawy zostały wykonane, zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ, oraz z 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 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 ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

Wykonawca spełni warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli wykaże, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie min. 2 dostawy o charakterze i złożoności podobnej do przedmiotu zamówienia, w tym co najmniej jedną o wartości nie mniejszej niż odpowiednio dla:

Nr pakietu Wartość dostaw w PLN

1 - 112 000,00

2 - 240 000,00

3 - 37 000,00

4 - 10 300,00

5 - 222 000,00

6 - 96 700,00

7 - 44 900,00

8 - 94 900,00

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – główne postanowienia umowy.

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3)**Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 21/06/2018

Czas lokalny: 09:30

IV.2.3)**Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

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

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/06/2018

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz, pok. 530, V piętro.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

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:**

1. Zamawiający żąda od wykonawców wniesienia wadium w następującej wysokości:

Nr pakietu Wartość wadium w PLN

1 - 2 800,00

2 - 6 000,00

3 - 930,00

4 - 260,00

5 - 5 560,00

6 - 2 420,00

7 - 1 125,00

8 - 2 375,00

2. Zamawiający w prowadzonym postępowaniu wybierze najkorzystniejszą ofertę przy wykorzystaniu

„procedury odwróconej” (zgodnie z art. 24 aa ustawy).

3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej ani ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

5. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi

którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy.

6. Dodatkowo Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy

7. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty:

1) Oświadczenie w formie „jednolitego dokumentu” stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie

podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie określonym przez zamawiającego w SIWZ. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2) Pełnomocnictwo:

w przypadku, gdy wykonawcę/wykonawców reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo określające zakres umocowania oraz dane mocodawcy (wykonawcy) i pełnomocnika,

Podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy(-ów).

3) Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 5 pkt 2 SIWZ (jeśli dotyczy).

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp.

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

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

6. 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.

7. Terminy na wniesienie odwołania określa art. 182 ustawy Pzp. Odwołanie wnosi się:

1) 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 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

2) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 7 ppkt 1) i 2) powyżej wnosi się:

3) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

4) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

5) 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**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800

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

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

11/05/2018