

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:632449-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łomża: Urządzenia medyczne
2022/S 220-632449**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

Adres pocztowy: Al. Piłsudskiego 11

Miejscowość: Łomża

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Kod pocztowy: 18-404

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Grażyna Barszcz

E-mail: przetargi@szpital-lomza.pl

Tel.: +48 864733268

Faks: +48 864733210

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-lomza.pl

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:

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

Numer referencyjny: ZT-SZP-226/01/48/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

3. Zamówienie jest podzielone na 11 (jedenaście) części, zwane Pakietami

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 373 909.01 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 1 - Urządzenie do pasywnego i aktywnego treningu kończyn górnych i dolnych
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 1 Urządzenie do pasywnego i aktywnego treningu kończyn górnych i dolnych, 4 szt.. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ – PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 1.100 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 2 - Urządzenie wielofunkcyjne do elektrolecznictwa wraz z m.in. ultradźwiękami
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 2 - Urządzenie wielofunkcyjne do elektrolecznictwa wraz z m.in. ultradźwiękami, 2 szt.. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.
2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 140,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 3 - Urządzenie wielofunkcyjne do elektrolecznictwa wraz z m.in. laserem i ultradźwiękami
Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 3 - Urządzenie wielofunkcyjne do elektrolecznictwa wraz z m.in. laserem i ultradźwiękami, 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ – PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 240,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.

2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 4 - Aparat do krioterapii z dodatkowym zbiornikiem

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 4 - Aparat do krioterapii z dodatkowym zbiornikiem, 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4

do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.

2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 5 - System do ćwiczeń manualnych ręki - wielostanowiskowy

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 5 - System do ćwiczeń manualnych ręki - wielostanowiskowy, 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 170,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.

2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 6 - Wanna do hydroterapii (kończyn górnych)

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 6 - Wanna do hydroterapii (kończyn górnych), 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 170,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 7 - Wanna do hydroterapii (kończyn dolnych)
Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 7 - Wanna do hydroterapii (kończyn dolnych), 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.
2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 140,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 8 - Wanna do hydroterapii (masażu całościowego)
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL842 Łomżyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 8 - Wanna do hydroterapii (masażu całościowego), 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.
2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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:
"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 510,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET 9 - Stół do terapii manualnej
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL842 Łomżyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 9 - Stół do terapii

manualnej, 4 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 280,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.

2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 10 - Aparat do magnetoterapii niskiej częstotliwości

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 10 - Aparat do magnetoterapii niskiej częstotliwości, 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 270,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.

2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 11 - Aparat do magnetoterapii wysokiej częstotliwości

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL842 Łomżyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży - PAKIET 11 - Aparat do magnetoterapii wysokiej częstotliwości, 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zawarty w Załączniku nr 4 do SWZ. Warunki serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego, zostały określone w Załączniku nr 4 do SWZ.

2. Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: OKRES GWARANCJI / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - PARAMETRY TECHNICZNE / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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:

"Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego"

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.
2. Zgodnie z art. 257 ustawy PZP, Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

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: tak
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 128-363860](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

PAKIET 1 - Urządzenie do pasywnego i aktywnego treningu kończyn górnych i dolnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
18/10/2022
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Monika Kalkowska Zarządca Sukcesyjny KALMED JAN KALKOWSKI w spadku
Krajowy numer identyfikacyjny: 9670269559
Adres pocztowy: ul. Toruńska nr 145B
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 85-831
Państwo: Polska
E-mail: biuro@kalmed.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 117.92 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 123 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET 2 - Urządzenie wielofunkcyjne do elektrociechnictwa wraz z m.in. ultradźwiękami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

17/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BTL Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5222626984

Adres pocztowy: ul. Leonidasa 49

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-239

Państwo: Polska

E-mail: btlnet@btlnet.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 240.54 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 526.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

PAKIET 3 - Urządzenie wielofunkcyjne do elektrociechnictwa wraz z m.in. laserem i ultradźwiękami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

17/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BTL Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 5222626984
Adres pocztowy: ul. Leonidasa 49
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-239
Państwo: Polska
E-mail: btlnet@btlnet.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 009.26 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 936.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

PAKIET 4 - Aparat do krioterapii z dodatkowym zbiornikiem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

PAKIET 5 - System do ćwiczeń manualnych ręki - wielostanowiskowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

11/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE "TECHNOMEX" Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6310000138
Adres pocztowy: ul. Szparagowa 5
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 44 - 141
Państwo: Polska
E-mail: biuro@technomex.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 270.19 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 860.50 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

PAKIET 6 - Wanna do hydroterapii (kończyn górnych)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

11/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE "TECHNOMEX" Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6310000138
Adres pocztowy: ul. Szparagowa 5
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 44-141
Państwo: Polska
E-mail: biuro@technomex.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 255.56 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 111.11 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

PAKIET 7 - Wanna do hydroterapii (kończyn dolnych)
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

11/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE "TECHNOMEX" Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6310000138
Adres pocztowy: ul. Szparagowa 5
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 44-141
Państwo: Polska
E-mail: biuro@technomex.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 074.08 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 366.67 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

PAKIET 8 - Wanna do hydroterapii (masażu całościowego)
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

17/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDEN – INMED Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6692255563
Adres pocztowy: ul. Wenedów 2
Miejscowość: Koszalin
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Kod pocztowy: 75-847
Państwo: Polska
E-mail: arowska@meden.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 51 140.74 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 100.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

PAKIET 9 - Stół do terapii manualnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

07/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDEN – INMED Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6692255563
Adres pocztowy: ul. Wenedów 2
Miejscowość: Koszalin
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Kod pocztowy: 75-847
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 470.38 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 888.88 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

PAKIET 10 - Aparat do magnetoterapii niskiej częstotliwości

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

18/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE "TECHNOMEX" Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6310000138

Adres pocztowy: ul. Szparagowa 5

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-141

Państwo: Polska

E-mail: biuro@technomex.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 777.78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 592.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

PAKIET 11 - Aparat do magnetoterapii wysokiej częstotliwości

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDEN – INMED Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 6692255563
Adres pocztowy: ul. Wenedów 2
Miejscowość: Koszalin
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Kod pocztowy: 75-847
Państwo: Polska
E-mail: arowska@meden.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 50 833.33 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 688.89 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podst. art. 132 ustawy PZP. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy PZP,
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w:
 - 1) art. 108 ust. 1 ustawy PZP,
 - 2) art. 109 ust. 1 pkt 1) i 4) ustawy PZP,
 - 3) art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835),
 - 4) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
3. Ofertę oraz oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust.1 PZP należy złożyć w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym).
4. Wraz z ofertą Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia określone w Rozdz. XIII ust. 3 SWZ.
5. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
6. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Szczegółowe informacje zawarte są w Rozdz. XI SWZ.
7. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu, który dostępny jest pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/> ePUAPu, dostępnego pod adresem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej (adres: przetargi@szpital-lomza.pl - nie dotyczy złożenia/zmiany/wycofania oferty). Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z systemu miniPortal oraz Warunkach korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej (ePUAP). Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy: „Formularz złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku” i

„Formularza do komunikacji” wynosi 150 MB. Informacje dotyczące komunikacji i złożenia oferty zawarte są w Rozdz. XII SWZ.

8. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych określonych w Rozdz. IX ust. 6 SWZ.

9. Informacje dotyczące RODO zawarte są w Rozdz. II SWZ.

10. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium w wysokości łącznie 3.720,00 zł. Informacje dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale XV SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej reguluje Dział IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587702

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

10/11/2022