

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:162652-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne  
2022/S 062-162652**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

Krajowy numer identyfikacyjny: EZ.28.24.2022

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Grodzicka

E-mail: [ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl](mailto:ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl)

Tel.: +48 426895404

Faks: +48 426895409

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://kopernik.lodz.pl>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod

adresem: <https://przetargi.kopernik.lodz.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

EZ.28.24.2022 Dostawa sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i

Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Numer referencyjny: EZ.28.24.2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do niniejszej SWZ.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje 6 pakietów. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety. Oferta dla swojej ważności w danym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietu. Zamówienie nie obejmuje prawa opcji.
3. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. 4. Państwa dane osob. przetw. są w zwi. z prowadz. postępow. o udziel. zam. publ. i złożoną przez Wykonawcę ofertą

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 1  
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 "Spirale platynowe do embolizacji tętniaków odczepiane elektrolitycznie
- Spirale platynowe
  - System odczepiania gwarantujący dźwiękową i wizualną sygnalizację odczepienia spirali – czas odczepienia 3 sekundy
  - Spirale z możliwością repozycjonowania wewnątrz worka tętniaka
  - Spirale o średnicy pierwotnego zwoju: 0,010 ; 0,018 "
  - Spirale o różnych kształtach i stopniu sztywności: 3 D , Helical , Helical SR , HyperSoft , Complex " szt. 720
- 2 System odczepiania elektrolityczny – gwarantujący wizualną – zielona / czerwona dioda i dźwiękową sygnalizację informującą o odczepieniu spirali. Czas odczepienia spirali 3 sekundy. szt. 30

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia bazy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PAKIET NR 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologiiim. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Worek do moczu 1 tygodniowy szt. 7100  
2 Worek do moczu 2 tygodniowy szt. 7800
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 3

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dren balonowy, opakowanie min. 30m szt. 4

2 "System wkładów workowych jednorazowych o pojemności 1, 2, 3 litry wraz ze 150 szt. wielorazowych przezroczystych, bezbarwnych pojemników na wkłady z podziałką o poj. 1, 2, 3 litry oraz 150 szt uchwytów mocujących pojemniki na stałe.

PARAMETRY BEZWZGLĘDNIE WYMAGANE DO WKŁADÓW:

1. Automatyczne uszczelnienie po uruchomieniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister

2. Możliwość wymiany wkładu bez odłączania drenu łączącego wkład z kanisterem lub źródłem ssania wymagającego odłączenia jedynie drenu pacjenta

3. Wyposażenie w uchwyt w postaci pętli o szerokości min. 5,5 cm do wygodnego demontażu

4. Wyposażenie w skuteczny filtr przeciwbakteryjny i zastawką bezzwrotną hydrofobową zabezpieczającą źródła ssania przed zalaniem

5. Brak innych króćców na pokrywie poza króćcem pacjenta z możliwością jego zamknięcia po napełnieniu wkładu, stopniowany króciec uniemożliwiający rozszczelnienie układu dren - wkład

6. System z pokrywą wyposażoną w wewnętrzny kanał ssący dla współpracy z kanisterem ze zintegrowanym kóćcem ssącym

7. Możliwość łatwego łączenia z tandemem

8. Mocny worek z poliufeliny bez zawartości PCV

9. System z substancją wewnątrz wkładu, gwarantującą zżelowanie całej zawartości wkładu.

10. Wyposażenie w szeroki zamykany port o średnicy wewnętrznej min. 25mm zapewniającą zżelowanie

11. Kompatybilność wszystkich elementów" szt. 40260

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 4

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologiiim. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 "Łącznik tlenowy DISS. Do drenów o średnicach od 6 ch do 35 ch, stożek, budowa schodkowa, w górnej części obrotowy uchwyt z gwintem kompatybilnym z dozownikiem tlenu. Szczelny, sterylny pakowany pojedynczo folia papier.

Oznakowanie CE" szt. 3000

2 Przedłużacz 10cm, 25cm i 100cm z kranikiem trójdrożny, sterylny. szt. 115000

3 Znacznik na bazie złota w postaci walca o średnicy do 0.4mm. Znaczniki muszą być fabrycznie umieszczone w igłę 200mm - 17-20G z możliwością obrazowania wskaźnika przy pomocy technik USK, TK i prom. Rtg.

Sterylny, jednorazowego użytku, pakowane pojedynczo. Na każdym opakowaniu nadruk z numerem serii i datą ważności. szt. 1375

4 Rurka intubacyjna zbrojona dotchawicza rozmiar od 7 mm do 9 mm, rozmiar 7.0,7.5, 8.0, 8.5, 9.0, jałowe, z tworzywa nietoksycznego, miękkie, dopasowujące się do dróg oddechowych pacjenta, pakowane pojedynczo, oznaczone CE, opisane czytelnie, różne rozmiary, z łącznikiem umożliwiającym prowadzenie oddechu zastępczego, posiadają zbrojenie, elastyczne, znacznik głębokości intubacji w postaci jednego, pełnego, grubego pierścienia nad mankietem szt. 7000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 5

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Iгла do portu naczyniowego G 20 x 20mm; G 20 x 25mm szt. 12000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 6

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Wkłady do automatycznej strzykawki Optivantage TM DH: opakowanie Dualpack - 2 strzykawki ładowane od przodu o pojemności 200ml Optivantage z 2 Handi-Fil oraz zwiniętym drenem Y o dł. min.150cm z dwoma zaworami zwrotnymi. szt. 500

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czas realizacji reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**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 precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych we wzorze umowy, które stanowi Załącznik do SWZ z uwzględnieniem wprowadzonych w trakcie trwania postępowania zmian. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.

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

Data: 29/04/2022

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 27/08/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/04/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych pokój 979. Otwarcie ofert jest niejawne. Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Otwarcie ofert następuje poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowania ofert dostępnego po zalogowaniu w zakładce Deszyfrowanie na miniPortalu i następuje po

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**



1. Ofertę stanowią:

L.p. Rodzaj dokumentu

1 Formularz Ofertowy sporządzony na podstawie załącznika nr 1 do SWZ

2 Formularz asortymentowo cenowy sporządzony na podstawie załącznika nr 2 do SWZ

2. Szczegółowy wykaz dokumentów i oświadczeń składanych wraz z ofertą

/szczegółowy opis zawiera Rozdział XXIII SWZ/:

L.p. Rodzaj dokumentu

1

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – sporządzony na podstawie załącznika nr 3 do SWZ

2 Oświadczenie Wykonawcy dot. wyrobów medycznych (wg zał. nr 6 do SWZ)

3. Oryginalne ulotki producenta, katalogi, ulotki o produkcie, karty danych technicznych w języku polskim potwierdzających wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski). W przypadku gdyby któryś z parametrów nie był potwierdzony w dokumentach jak wyżej Wykonawca przedłoży oświadczenie producenta lub autoryzowanego przedstawiciela /dystrybutora producenta dotyczące spełniania tego parametru – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych określonych w załączniku nr 2 do SWZ.

4. Oryginał pełnomocnictwa, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu określającego status prawny Wykonawcy.

5. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – jeśli dotyczy

3. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych /szczegółowy opis zawiera Rozdział XIV SWZ/:

L.p. Rodzaj dokumentu

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

2. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 5 do SWZ), w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,

3. Oświadczenie Wykonawcy (wg zał. nr 4 do SWZ), o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

4. Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp,

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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
  - 2.1. niezgodna# z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
5. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

24/03/2022