

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:610443-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2022/S 213-610443**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

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
Tel.: +48 426895404
Faks: +48 426895409
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://kopernik.lodz.pl>

- 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 udział. zam. publ. i złożoną przez Wykonawcę ofertą

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 3 195 060.00 PLN

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 repositionowania 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**

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.2.11) **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**

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.2.11) **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 Traumatologiiim. 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 BEZWZGLĘDNI 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 poliofeliny 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

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.2.11) 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 Traumatologii im. 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. Sterylne, 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**

- 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.2.11) **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 Traumatologiiim. M. Kopernika w Łodzi UL. Pabianicka 6293-513 Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

- 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.2.11) **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 Traumatologiiim. 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**
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.2.11) **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 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 062-162652](https://eur-lex.europa.eu/eli/oj/s/2022/s_062-162652)
- 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 NR 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

09/09/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Procardia Medical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 896 300.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 950 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET NR 2

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: 3

Część nr: 3

Nazwa:

PAKIET NR 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

09/09/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Miejscowość: Józefów
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 322 320.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 322 320.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

PAKIET NR 4

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 NR 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 800.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

PAKIET NR 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: ALTERIS S.A.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 000.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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:**

31/10/2022