

Dostawy - 331204-2021

02/07/2021 S126

I. II. III. IV. VI.

Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne

2021/S 126-331204

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Kopcińskiego 22

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-153

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych SP ZOZ USK nr 1 UM w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22

E-mail: dzial.zamowien.publicznych@barlicki.pl

Tel.: +48 426776824

Faks: +48 426789952

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.barlicki.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.barlicki.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem:

<https://platformazakupowa.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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:

Dwuletnia dostawa zestawów do dializy otrzewnowej

Numer referencyjny: 15/ZP/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi, gm. m. Łódź, pow. m. łódzki, województwo łódzkie jest dwuletnia dostawa zestawów do dializy otrzewnowej, szczegółowo opisanych w załącznikach do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) w szczególności: formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1A, formularz ofertowy - załącznik 1B.

1. Szczegółowy wykaz zestawów do dializy otrzewnowej zestaw 1 - załącznik 1C.

2. Szczegółowy wykaz zestawów do dializy otrzewnowej zestaw 2 - załącznik 1D.

3. Szczegółowy wykaz zestawów do dializy otrzewnowej zestaw 3 - załącznik 1E.

4. Szczegółowy wykaz zestawów do dializy otrzewnowej zestaw 4 - załącznik 1F.

5. Zamawiający wymaga dostarczenia do zestawów do dializy otrzewnowej CADO i ADO urządzeń do podgrzewania płynów dializacyjnych oraz cyklera obsługującego płyny dializacyjne.

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 1
Część nr: 1
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Zestawy do dializy otrzewnowej automatycznej ADO z płynami o stężeniach 1,36 %, 2,27 % i 3,86 % glukozy – zestaw 1 (opis szczegółowy – załącznik 1C) – 30 zestawów.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %
Cena – Waga: 60 %
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.13) 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 2
Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Zestawy do dializy otrzewnowej automatycznej ADO z płynami o stężeniach 1,5 %, 2,3 % i 4,25 % glukozy – zestaw 2 (opis szczegółowy – załącznik 1D) – 20 zestawów.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %
Cena – Waga: 60 %
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.13) 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 3
Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.

- II.2.4) Opis zamówienia:
Zestawy do dializy otrzewnowej ciągłej ambulatoryjnej CADO z płynami o stężeniach 1,36 %, 2,27 % i 3,86 % glukozy – zestaw 3 (opis szczegółowy – załącznik 1E) – 20 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %
Cena – Waga: 60 %
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.13) 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 4
Część nr: 4
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Zestawy do dializy otrzewnowej ciągłej ambulatoryjnej CADO z płynami o stężeniach 1,5 %, 2,3 % i 4,25 % glukozy – zestaw 4 (opis szczegółowy – załącznik 1F) – 20 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %
Cena – Waga: 60 %
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.13) 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 5
Część nr: 5
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia:
Zestaw opatrunkowy – gazik 7,5 x 7,5 a 10, pojemnik plastikowy A23 – 1 szt. + plaster wodoodporny z okienkiem 10x10 – 1 szt. – ilość 12 000 szt.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %

Cena – Waga: 60 %

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.13) 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 6
Część nr: 6
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90–153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Płyn do dezynfekcji rąk z dozownikiem (poj. 500 ml) – ilość 720 szt.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %
Cena – Waga: 60 %
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.13) 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 7
Część nr: 7
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 90–153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA.
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Płyn do dezynfekcji skóry (poj. 250 ml) w aerosolu – ilość 720 szt.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: termin płatności / Waga: 40 %
Cena – Waga: 60 %
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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:

A.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 2, dotyczące:

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.

b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

d) zdolności technicznej lub zawodowej

W zakresie pkt 2.a:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

W zakresie pkt 2.b: zamawiający uzna wymóg dot. ww. warunku za spełniony, jeśli wykonawca przedstawi:

Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej:

Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub oświadczenie o braku konieczności posiadania takich dokumentów w przypadku oferowania wyrobów medycznych – jeśli dotyczy.

W zakresie pkt 2.c: zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

W zakresie pkt 2.d: zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu.

B.

W celu wykazania niepodlegania wykluczeniu, spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, każdy z wykonawców powinien do oferty załączyć:

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie to wykonawca składa w formie jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie z instrukcją na stronie Urzędu Zamówień Publicznych: (<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>). Oświadczenie JEDZ winno być sporządzone w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

C.

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp, zamawiający żąda następujących oświadczeń i dokumentów:

1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; (jako załącznik);

2. odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy. (jako załącznik);

3. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności (załącznik 6);

4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (załącznik 6);

5. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2019 r. poz. 369), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SWZ (w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z wykonawców składa odrębne oświadczenie).

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono we wzorach umów, stanowiących załączniki 4, 4a, do SWZ.

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: nie

- IV.2) Informacje administracyjne
- IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału
Data: 02/08/2021
Czas lokalny: 09:00
- 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: 30/10/2021
- IV.2.7) Warunki otwarcia ofert
Data: 02/08/2021
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
Dział Zamówień Publicznych SP ZOZ USK nr 1 UM w Łodzi, 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22, POLSKA, pok. 208, II piętro w budynku administracyjnym.
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
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) Informacje dodatkowe:
 - A. 1. Przystępując do przetargu wykonawca obowiązany jest wnieść wadium w łącznej wysokości 124 880,00 PLN (słownie: sto dwadzieścia cztery tysiące osiemset osiemdziesiąt zł 00/100).
 - 2. Wartość wadium dla całej oferty danego wykonawcy stanowi suma wadium poszczególnych oferowanych pakietów wykonawca składający ofertę częściową wnosi wadium w niżej podanej wysokości – zgodnie z SWZ.
 - B. Wykaz dokumentów składanych wraz z ofertą
 - 1. „Strona tytułowa” – załącznik 1 do SWZ;
 - 2. „Formularz asortymentowo-cenowy” – załącznik nr 1A (załączniki 1C, 1D, 1E, 1F – jeżeli dotyczy) do SWZ;
 - 3. „Formularz ofertowy” – załącznik 1B do SWZ;
 - 4. „JEDZ” – oświadczenie wykonawcy w formie Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, składane na podstawie art. 125 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik nr 2 do SWZ;
 - 5. oświadczenie, że zamówienie będzie realizowane przy zastosowaniu artykułów, produktów, materiałów, środków, narzędzi, urządzeń i pojazdów posiadających wymagane świadectwa, decyzje, certyfikaty, atesty i dopuszczenia do obrotu i używania oraz spełniających wszystkie normy i wymagania zgodne z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz wszystkie uwzględnione w SWZ – treść oświadczenia zawarta w formularzu oferty (załącznik nr 1B do SWZ);
 - 6. oświadczenie wykonawcy o posiadaniu dokumentów dopuszczających do obrotu i używania zaoferowanego asortymentu zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 974) i w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 186) i rozporządzeniami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie – zawarte w załączniku 1B do SWZ;
 - 7. przedmiotowe środki dowodowe dokumenty – aktualne katalogi dla wszystkich oferowanych towarów umożliwiające weryfikację zgodności oferowanych towarów z wymaganiami zamawiającego określonymi w SWZ wraz z podaniem nr pakietu i nr pozycji, których dotyczą;
 - 8. „Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (o ile dotyczy)” – załącznik 3 do SWZ;
 - 9. „Potwierdzenie wniesienia wadium” – nie dotyczy wadium wnoszonego w formie pieniądza – jako załącznik do oferty;
 - 10. pełnomocnictwo.
- 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
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
- VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl
- VI.4.3) Składanie odwołań
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, 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 przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 t.j. ze zm.).

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

28/06/2021