

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:330009-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 160-330009**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

000310338

ul. Jeleniogórska 4

Bolesławiec

59-700

Polska

Osoba do kontaktów: Radosław Jabłoński

Tel.: +48 757380225

E-mail: [rjablonski@zozbol.eu](mailto:rjablonski@zozbol.eu)

Faks: +48 757380013

Kod NUTS: PL515

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozbol.eu](http://www.zozbol.eu)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zozbol.eu](http://www.zozbol.eu)

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:**

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych.

Numer referencyjny: 9/leki/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych.
2. Załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz cenowy) zawiera szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podany wg nazw międzynarodowych, ilości, postaci lub innych.

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 razem

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 1  
Część nr: 1

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

33600000  
33690000  
33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
59-700 Bolesławiec  
ul. Jeleniogórska 4  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 59.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 28 100 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2

Część nr: 2

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

33600000

33690000

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

59-700 Bolesławiec

ul. Jeleniogórska 4

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %.Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 9 200 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3

Część nr: 3

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

33600000

33690000

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

59-700 Bolesławiec

ul. Jeleniogórska 4

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 4.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 4 881 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013

2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33600000

33690000

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

59-700 Bolesławiec

ul. Jeleniogórska 4

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 810 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33600000

33690000

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

59-700 Bolesławiec

ul. Jeleniogórska 4

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 21 060 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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

33600000

33690000

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
59-700 Bolesławiec  
ul. Jeleniogórska 4  
loco: Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 540 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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



33600000  
33690000  
33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

59-700 Bolesławiec

ul. Jeleniogórska 4

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 5.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 745 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33690000  
33692000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
59-700 Bolesławiec  
ul. Jeleniogórska 4  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Liczba pozycji 6.  
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)  
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.  
4. Wadium: 9 116 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/08/2019  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 9  
Część nr: 9

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

33600000  
33690000  
33692000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
59-700 Bolesławiec  
ul. Jeleniogórska 4  
loco: Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 2.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 17 186 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/08/2019  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 10

Część nr: 10

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

33600000

33690000

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

59-700 Bolesławiec

ul. Jeleniogórska 4

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 4.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 % ; Termin dostawy: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium termin dostawy zawiera SIWZ (punkt. 15.2.2 SIWZ)

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 549 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 15600013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 9/leki/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/08/2019  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

### **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:

O udzielnie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:
  - 1.1. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem ważnej koncesji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanych na podstawie ustawy z 6.9.2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r., Nr 45., poz. 271 ze zm.), w przypadku zaoferowania produktów leczniczych.
  - 1.2. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem zezwolenia na obrót środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz prekursorami grupy I-R zgodnie z ustawą z dnia 29.7.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012 r. poz. 124 tekst jednolity z późn. zm.), w przypadku składania oferty na zadanie nr 1
2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp.
3. Zamawiający będzie żądał również oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (zgodnie z treścią zał. nr 4 do SIWZ). Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust.5 Ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt.23 Ustawy Pzp
4. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem lub JEDZ sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez

Wykonawców, jednolity dokument JEDZ składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim się powołuje na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa JEDZ(e) dotyczące tych podmiotów

5. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art.22a Ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 7.2. SIWZ – zgodnie z treścią Rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r., poz.1126)

6. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dniowym terminie, do złożenia aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 Pzp. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę wspólną lub Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu – w odpowiedzi na wezwanie składa dokumenty opisane powyżej. Dokumenty te dotyczą każdego z partnerów konsorcjum (przy ofercie wspólnej) oraz każdego z podmiotów na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu

7. Złożona oferta musi zawierać: a) wypełniony zał. nr 1 do SIWZ-Formularz oferty; b) wypełnione zał. nr 2 do SIWZ-Formularze cenowe.; c) wypełniony zał. nr 3 do SIWZ-JEDZ; d) wypełniony zał. nr 5 do SIWZ-oświadczenie o wpłacie wadium; e) pełnomocnictwo-jeżeli niezbędne-vide pkt.12.4-12.5 SIWZ.

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.
2. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie umowy.

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

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 02/10/2017

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: 30/11/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/10/2017

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4., 59-700 Bolesławiec (Budynek Administracji – Sala Konferencyjna).

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Kwiecień 2019 r.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia dokumentów, tj:

a) ważnej koncesji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanych na podstawie ustawy z 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne, w przypadku zaoferowania produktów leczniczych

b) wykaże się posiadaniem zezwolenia na obrót środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz prekursorami grupy I-R zgodnie z ustawą z dnia 29.7.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, w przypadku składania oferty na zad. 1

c) informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 13,14,21 ustawy

d) Odpisu z właściwego rejestru lub CEDIG, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24 ust. 5 pkt 1 Ustawy

e) Zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

f) Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu

g) 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 albo – w

przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji–dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności

—o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zam. publ

—o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w Ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2016 r,poz.716)

2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

2.1. w przypadku zaoferowania produktów leczniczych należy złożyć oświadczenie Wykonawcy, że oferowane leki posiadają wszelkie niezbędne dopuszczenia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 6.9. 2001 r. Prawo Farmaceutyczne. Na każde pisemne wezwanie Zamawiającego, Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od dnia wezwania, dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu.

3. Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy, że może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, niepodległa wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

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

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004r. Prawo zamówień publicznych.

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

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

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

5. Odwołujący wysyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

7. Odwołanie wnosi się:



- a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy zdanie drugie, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
- b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej;
- c) wobec czynności innych niż określone w ppkt. a) i b), wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
21/08/2017