

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:414979-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2019/S 170-414979**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
pl. Hirszfelda 12  
Wrocław  
53-413  
Polska  
Osoba do kontaktów: Andrzej Wręczycki  
Tel.: +48 713689585  
E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)  
Faks: +48 713689583  
Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>  
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/pn/dco>  
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:**

Sukcesywna dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz kosmetyków z podziałem na 25 zadań.

Numer referencyjny: ZP/PN/50/19/LA/AJ

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33000000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Sukcesywna dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz kosmetyków z podziałem na 25 zadań.
- 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:**  
BEZBIAŁKOWY DIALIZAT Z KRWI CIELĄT  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp.  
Ilość w opakowaniu: 25  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 200
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DIMETHYL SULFOXIDE

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; fiol. 50 ml  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 200
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
DOBUTAMINUM  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; fiol.250 mg  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 350
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 200

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DROPERIDOLUM

Część nr: 4

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp. 2,5 mg

Ilość w opakowaniu: 10

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 50

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

KETOPROFENUM

Część nr: 5

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp.100 mg do podawania dożylnego(i.v .)

Ilość w opakowaniu: 10

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 2 800

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 300

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

KETOPROFENUM

Część nr: 6

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; czopki odbytnicze 0.1 g

Ilość w opakowaniu: 10

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 2
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
MAGNESII CHLORIDUM HEXAHYDRICUM + PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM LUB MAGNESII LACTAS  
DIHYDRICUS + PYRIDOXINI HYDROCHLORIDUM  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; tabl.  
Ilość w opakowaniu: 50  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 20
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
NATRII CHLORIDUM 0.9 %\*  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; sterylny roztwór do przepłukiwania z wylewką lub butelka typu "pour bottle" poj.250ml. Produkt musi mieć możliwość podgrzewania do 65°C.Otwarcie ma powodować łatwo rozpoznawalną i trwałą identyfikację zaistniałego faktu  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 600
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 20
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
NATRII POLISTYRENI SULFONAS\*  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; proszek doustny lub do sporządzania zawiesiny doodbytniczej op.  
454 g  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 3

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 10
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
NONIVAMID + NICOBXIL\*  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; maść op.20g  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 10
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
ORCIPRENALINI SULFAS  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp. 5mg/10ml  
Ilość w opakowaniu: 5  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 5
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
OXYCODONI HYDROCHLORIDUM (TABLETKI O NIEMODYFIKOWANYM UWALNIANIU)  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; tabletki powł. 5 mg  
Ilość w opakowaniu: 30  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 30

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 10
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PANTHENOL +CHAMOMILLA+ALANTOINII+EXTR.HIPPOCASTANII\*  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; op.100 ml  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 250
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PHENTOLAMINUM  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp. 10mg/1ml  
Ilość w opakowaniu: 5  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 50
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PHENYLEPHRINUM  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp. 10 mg/ml  
Ilość w opakowaniu: 10  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 3

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 10
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PHYTOMENADIONUM  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; amp.10 mg  
Ilość w opakowaniu: 10  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 30
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
SALBUTAMOLUM  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; aer.wziewny, zawiesina100mcg/1dawkę op.200 dawek  
Ilość w opakowaniu: 1  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 3
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw do podawania BCG terapii dopęcherzowej pozwalający na przygotowanie i podanie szczepionki BCG dopęcherzowo w sposób zamknięty. Jedna fiolka (1 dawka) po odtworzeniu zawiera nie mniej niż 2x10  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; fiol. z proszkiem + system do rozpuszcz. i podaw. z rozp. 50 ml  
Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 4000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

MITOMYCINUM\*  
Część nr: 19

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; fiol. 20 mg

Ilość w opakowaniu: 1

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**  
WADIUM: 300
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Vinblastini sulfas\*  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; fiol. 5 mg  
Ilość w opakowaniu: 10  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 100
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
VINCRISTINI SULFAS\*  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; fiol.1 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 1000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 300

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

DURVALUMAB\*

Część nr: 22

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; mg, fiołki dostawa będzie się odbywać we fioł. 500 mg i 120 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 5920

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**  
WADIUM: 1500
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
RIBOCICLIB\*  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; tabl.powl.200 mg  
Ilość w opakowaniu: 63  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/12/2020  
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**  
WADIUM: 20000
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PALBOCICLIBUM\*  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; kaps.twarde. 75 mg lub kaps.twarde.100 mg lub kaps.twarde. 125 mg

Ilość w opakowaniu: 21  
"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 15000

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PEMETREXED\*

Część nr: 25

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

33000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary; mg,fiolki dostawa będzie się odbywać we fiol. 100mg i 500 mg

Ilość w opakowaniu:

"wielkość zamówienia- ilość opakowań ZAMAWIANY CH": 270000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2020

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**

WADIUM: 2000

**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:

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże posiadanie koncesji lub zezwolenia na prowadzenie hurtownifarmaceutycznej, które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczpospolitej Polskiej uprawniają Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi, na wszystkie magazyny z których zamierza realizować zamówienie – dotyczy wyłącznie części zamówienia obejmujących produkty lecznicze.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

JEDZ. Wykonawca musi dołączyć standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia–JEDZ aktualny na dzień składania ofert. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6.11.1. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają koliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

6.11.2. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest <https://platformazakupowa.pl>

Uwaga. Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18.7.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

6.11.3. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

6.11.4. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów. Plik JEDZ częściowo wypełniony stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

6.11.5. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.

6.11.6. Jeżeli JEDZ jest podpisywany przez pełnomocnika, wraz z JEDZ należy przesłać pełnomocnictwo podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.

**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:**

Opisane we wzorze umowy - załącznik do SIWZ

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

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W toku przetargu nieograniczonego nr ZP/PN/21/19/LA/AJ, ZP/PN/31/19/LA/AW oraz ZP/PN/38/19/LA/AW odbywających się w

Pełnej procedurze, zadania obejmujące niniejszy przetarg zostały unieważnione z powodu braku złożonych Ofert lub przekroczenia cen w stosunku do kwot przeznaczonych na sfinansowanie. Wobec powyższego Oraz okoliczności, że niebawem zakończą się bieżące umowy na dostawy leków obejmujących owe zadania, Zaistniała pilna potrzeba udzielenia zamówienia, stąd skrócony termin składania ofert. Zadanie 22 nowy lek cytostatyk (nowotwór płuc)którego zakup finansuje fundacja(podana ilość na 4 miesięczna kurację do czasu rozstrzygnięcia procedury pełnej. Zadanie 23 nowy lek cytostatyk który został objęty refundacją od dnia 01.09.2019 dotychczas pacjentki finansowały zakup leku przez fundację (2 pacjentki),szpital ma umowę na ilość 19 opakow .W przypadku objęcia refundacją ilość ta nie będzie wystarczająca. Zadanie 24 nowy lek cytostatyk który został objęty refundacją od 01.09.2019

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: 16/09/2019

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 16/09/2019

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12, 54-413 Wrocław, POLSKA, bud. H, III piętro,pok. 312

**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:  
Luty-marzec 2021

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne  
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Brak podstaw do wykluczenia z postępowania. Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania w przypadkach przewidzianych w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

1. W odniesieniu do braku podstaw do wykluczenia:

— w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu: Informacja z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy,

— w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy -

zaświadczenie właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

— w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy - odpis z właściwego rejestru lub z CEIDG

— oświadczenia Wykonawcy: o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia 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 spłaty tych należności, o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716),

— ważna koncesja lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawnia Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi, nawszystkie magazyny z których zamierza realizować zamówienie,

— dla produktów z grupy terapeutycznej L, tj. leków przeciwnowotworowych i immunomodulacyjnych zadanie 21, 25 dostarczenie dokumentów zawierających następującą informację:

1. gęstość bezwzględna roztworu podstawowego w temp. pokojowej (dotyczy leków w postaci roztworu)

2. masy substancji pomocniczych w g (dotyczy leków w postaci substancji suchej, liofilizatu)

— warunki wymagane w punkcie I muszą być jednoznacznie potwierdzone w charakterystyce produktu (wymagane jest dostarczenie tylko strony z nazwą produktu i stron zawierających wymagane informacje) lub innym, dostarczonym dokumencie pochodzącym jednoznacznie od podmiotu odpowiedzialnego, wytwórcy lub podmiotu reprezentującego powyższych na terenie Polski (zgodnie z obowiązującym obwieszczeniem prezesurzędu rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych w sprawie ogłoszenia Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub zgodnie z aktualnym ChPL) konieczne jest, aby dokument taki posiadał datę co najwyżej 6 miesięcy wstecz lub jego aktualność musi być potwierdzona przez dodatkowo jeden ze wskazanych powyżej podmiotów. W przypadku dostarczenia tłumaczenia dokumentu konieczne jest załączenie

jego oryginalnej wersji językowej, aw przypadku dokumentu w innym języku niż polski musi zostać załączone jego tłumaczenie.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004 r. 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 czynność 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 przesyła 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: 1) 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 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone 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 3) wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 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**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676

Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
30/08/2019