02/09/2019    S168    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Łęczyca: Produkty farmaceutyczne**

**2019/S 168-410468**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy  
ul. Zachodnia 6  
Łęczyca  
99-100  
Polska  
Osoba do kontaktów: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy  
Tel.: +48 243882601  
E-mail: [zozleczy@zozleczyca.pl](mailto:zozleczy@zozleczyca.pl?subject=TED)  
Faks: +48 243882264  
Kod NUTS: PL712

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozleczyca.pl](http://www.zozleczyca.pl)

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

I.3)**Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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:**

Dostawa produktów farmaceutycznych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy

Numer referencyjny: ZOZ.ZP.391- 14/19

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostarczeniem do ZOZ w Łęczycy produktów farmaceutycznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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:**

Zadanie 1

Część nr: 1

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 2 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33692500

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 5 200 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

33621100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 1 800 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

33621100

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 1 600 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 5

Część nr: 5

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

33622200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: nie żąda się.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 6

Część nr: 6

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

33640000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzachasortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 800 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 7

Część nr: 7

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzachasortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 26 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzachasortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 10 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

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

33690000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: nie żąda się.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

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

33692510

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL712

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

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**

Okres w miesiącach: 12

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 cząstkowe: 1 100 PLN.

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, że posiada koncesję lub zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U z 2017 r. poz. 2211 z późn. zm.) tj. ważne zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi, w szczególności zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli Wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, Wykonawca spełni warunek jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, Wykonawca spełni warunek jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2)**Warunki realizacji 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: 30/09/2019

Czas lokalny: 12:00

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: 30/09/2019

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy, 99-100 Łęczyca, ul. Zachodnia 6, pok. 22, POLSKA.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne. Przy otwarciu ofert mogą być obecni uprawnieni przedstawiciele Wykonawców, ale ich obecność nie jest obowiązkowa.

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:

Sierpień 2020

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

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1. Łączna wysokość wadium wynosi 50 000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert. Wadium ma być wnoszone na zasadach określonych w art. 45 Ustawy Pzp

2. Oferta powinna zostać sporządzona według wzoru formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ oraz wypełnionych formularzy asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki do SIWZ.

3. Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.

4. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust.5 ustawy Pzp oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia.

5. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania lub zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23), co inni Wykonawcy w tym postępowaniu.

6. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na wezwanie Zamawiającego składa wymagane dokumenty opisane w SIWZ.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Faks: +48 224587800

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:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a 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. Odwołanie wobec czynności innych niż opisano powyżej 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.

4. Jeżeli Zamawiający nie prześle Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

6. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom szczegółowo określono w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Faks: +48 224587800

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

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

24/08/2019

**Ogłoszenie powyższe zamieszczone zostało również:**

### na Tablicy Ogłoszeń ZOZ w Łęczycy znajdującej się w holu głównym ZOZ w Łęczycy przy Zachodniej 6,

### w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej nr 2019/S 168-410468 z dnia 2.09.2018r.

Dyrektor

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łęczycy

Załączniki:

* Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (z załącznikami od 1 do 4)
* Zał. nr 5 do SIWZ – tabele asortymentowo-ilościowe
* Jednolity Europejski Dokument Zamówienia