12/04/2021    S70

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:177595-2021:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:177595-2021:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:177595-2021:TEXT:PL:HTML#id2-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:177595-2021:TEXT:PL:HTML#id3-VI.)

**Polska-Ciechanów: Urządzenia medyczne**

**2021/S 070-177595**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie
Adres pocztowy: ul. Powstańców Wielkopolskich 2
Miejscowość: Ciechanów
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 06-400
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Wiesław Babiżewski
E-mail: zp1@szpitalciechanow.com.pl
Tel.: +48 236730543
Faks: +48 236730274
**Adresy internetowe:**
Główny adres: [www.szpitalciechanow.com.pl](http://www.szpitalciechanow.com.pl/)
Adres profilu nabywcy: <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl/>

I.3)**Komunikacja**

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać pod adresem: <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl/>

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

Aparatura medyczna.

Numer referencyjny: 2501/32/21

II.1.2)**Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Dostawa aparatury med.

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:**

Wirówka do kończyn górnych

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Wirówka do kończyn górnych

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Aparat do magnetoterapii z wyposażeniem

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aparat do magnetoterapii z wyposażeniem

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Skaner laserowy z sondą skanującą

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Skaner laserowy z sondą skanującą

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Urządzenie do suchego rozmrażania osocza świeżo mrożonego

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Urządzenie do suchego rozmrażania osocza świeżo mrożonego

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Aparat do barwienia preparatów

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aparat do barwienia preparatów

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Automat do nakrywania szkiełek

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Automat do nakrywania szkiełek

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Mikroskop

Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Mikroskop

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

System spływu skrawek

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

System spływu skrawek

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Myjnia endoskopowa dwustanowiskowa z możliwością mycia oddzielnie dwóch aparatów

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Myjnia endoskopowa dwustanowiskowa z możliwością mycia oddzielnie dwóch aparatów

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Videogastroskop z torem wizyjnym

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Videogastroskop z torem wizyjnym

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Videokolonoskop

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Videokolonoskop

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Aparat USG z trzema głowicami: brzuszną, transrektalną i liniową do jąder

Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aparat USG z trzema głowicami: brzuszną, transrektalną i liniową do jąder

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Ureterorenoskop giętki z oprzyrządowaniem

Część nr: 14

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Ureterorenoskop giętki z oprzyrządowaniem

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Aparat KTG

Część nr: 15

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aparat KTG

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Respirator noworodkowy

Część nr: 16

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Respirator noworodkowy

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Mikroskop operacyjny

Część nr: 17

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Mikroskop operacyjny

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Aparat do echo serca stacjonarny

Część nr: 18

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Aparat do echo serca stacjonarny

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Myjnia ultradźwiękowa do sondy USG przezprzełykowej

Część nr: 19

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Myjnia ultradźwiękowa do sondy USG przezprzełykowej

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Elektrokoagulacja do poradni chirurgicznej

Część nr: 20

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Elektrokoagulacja do poradni chirurgicznej

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 dniach: 90

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

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

Data: 10/05/2021

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.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 10/05/2021

Czas lokalny: 10:30

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: [https://www.uzp.gov.pl](https://www.uzp.gov.pl/)

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

[https://www.uzp.gov.pl](https://www.uzp.gov.pl/)

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwolawcza
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska
Adres internetowy: [https://www.uzp.gov.pl](https://www.uzp.gov.pl/)

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

07/04/2021