

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:574421-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Usługi szkoleniowe  
2021/S 218-574421**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Medyczny im Piastów Śląskich we Wrocławiu

Krajowy numer identyfikacyjny: PL8960005779

Adres pocztowy: Wybrzeże L. Pasteura 1

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-367

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Komorowska

E-mail: [monika.komorowska@umw.edu.pl](mailto:monika.komorowska@umw.edu.pl)

Tel.: +48 717841174

**Adresy internetowe:**

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://umed-wroc.logintrade.net>

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**

Edukacja

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Świadczenie usług szkoleniowych dla studentów kierunku fizjoterapia i innych kierunków w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny..."

Numer referencyjny: AZP-260-PN-49/21

**II.1.2) Główny kod CPV**

80500000 Usługi szkoleniowe

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest Świadczenie usług szkoleniowych dla studentów kierunku fizjoterapia i innych kierunków w ramach realizacji projektu: "Dolnośląscy liderzy Medycyny wdrożenie zintegrowanego programu podnoszenia kompetencji studentów, doktorantów, kadry dydaktycznej i administracyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu".

2. Przedmiot zamówienia podzielono na 10 (dziesięć) części osobno ocenianych.

3. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 2 (A-J) do SWZ (Opis przedmiotu zamówienia). Zamawiający wymaga, by oferowane usługi spełniały wymogi zawarte w tym załączniku.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 938 218.05 PLN

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:**

Część A - Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie masażu tkanek głębokich, Kinematic Taping i terapii mięśniowo-powięziowych punktów spustowych dla studentów kierunku fizjoterapia

Część nr: 1

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

80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego

80530000 Usługi szkolenia zawodowego

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części A jest świadczenie usług szkoleniowych w zakresie masażu tkanek głębokich, Kinematic Taping i terapii mięśniowo-powięziowych punktów spustowych dla studentów kierunku fizjoterapia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 128 000.00 PLN

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

Koniec: 30/06/2022

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część B - Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie masażu tkanek miękkich dla studentów kierunku fizjoterapia  
Część nr: 2

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

80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części B jest świadczenie usług szkoleniowych w zakresie masażu tkanek miękkich dla studentów kierunku fizjoterapia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 92 640.00 PLN

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

Koniec: 30/06/2022  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część C - Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie masażu sportowego dla studentów kierunku fizjoterapia  
Część nr: 3

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

80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części C jest świadczenie usług szkoleniowych w zakresie masażu sportowego dla studentów kierunku fizjoterapia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 675.00 PLN

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

Koniec: 30/06/2022  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część D - Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie modelu odkształceń powięziowych (Fascial Distortion Model) dla studentów kierunku fizjoterapia  
Część nr: 4

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

80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części D jest świadczenie usług szkoleniowych w zakresie modelu odkształceń powięziowych (Fascial Distortion Model) dla studentów kierunku fizjoterapia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 50 670.00 PLN

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

Koniec: 30/06/2022

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część E - Świadczenie usług szkoleniowych w zakresie pierwszej pomocy przedmed. oraz zaawans. pomocy w stanach zagroż. życia dla studentów Wydz. Lekar. oraz kierunków: pielęgniarstwo, położn. i rat. med.  
Część nr: 5

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

80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego

80530000 Usługi szkolenia zawodowego

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części E jest świadczenie usług szkoleniowych w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zaawansowanej pomocy w stanach zagrożenia życia dla studentów Wydziału Lekarskiego oraz kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 421 796.07 PLN

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

Koniec: 30/06/2022

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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część F - Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dorosłych (Advanced Cardiovascular Life Support – ACLS) dla studentów kierunku ratownictwo medyczne  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia części F jest świadczenie usług szkoleniowych z zakresu zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dorosłych (Advanced Cardiovascular Life Support – ACLS) dla studentów kierunku ratownictwo medyczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 9 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 30/06/2022  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część G - Świadc. usług szkolen. z zakresu kursu podstawowego dla kierowców pojazdów uprzywilej. lub pojazdów przewożących wartości pieniężne kat. B dla studentów kierunku ratownictwo medyczne  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia części G jest świadczenie usług szkoleniowych z zakresu kursu podstawowego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne kat. B dla studentów kierunku ratownictwo medyczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 25 619.98 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 30/06/2022  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część H - Świadc. usług szkolen. z zakresu usg w stanach nagłych (eFAST i BLUE) dla studentów kier. rat. med. i o temat. „Diagnostyka USG narządów jamy brzusz. – kurs prakt.” dla studentów Wydz. Lek.  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego

80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części H jest świadczenie z zakresu ultrasonografii w stanach nagłych (eFAST i BLUE) dla studentów kierunku ratownictwo medyczne i o tematyce „Diagnostyka USG narządów jamy brzusznej – kurs praktyczny” dla studentów Wydziału Lekarskiego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 115 100.00 PLN

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

Koniec: 30/06/2022  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część I - Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu organizacji działań ratowniczych w zdarzeniach masowych dla studentów kierunku ratownictwo medyczne

Część nr: 9

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

80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia części I jest świadczenie usług szkoleniowych z zakresu organizacji działań ratowniczych w zdarzeniach masowych dla studentów kierunku ratownictwo medyczne.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 9 765.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 30/06/2022  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POWR.03.05.00-00-Z085/17-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część J - Świadczenie usług szkoleniowych z zakresu „Praktyczny kurs komunikacji klinicznej” dla studentów Wydziału Lekarskiego i kierunku ratownictwo medyczne  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
80510000 Usługi szkolenia specjalistycznego  
80530000 Usługi szkolenia zawodowego  
80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia  
80570000 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia części J jest świadczenie usług szkoleniowych z zakresu „Praktyczny kurs komunikacji klinicznej” dla studentów Wydziału Lekarskiego i kierunku ratownictwo medyczne.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe co najmniej 1 (jednego) trenera/instruktora / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 69 952.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 30/06/2022  
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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.03.05.00-00-Z085/17-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni:

1) Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, składanego na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej „JEDZ”; wzór JEDZ będzie stanowić załącznik do wezwania;

2) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp oraz art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, aktualnej na dzień złożenia;

3) Aktualnego na dzień złożenia, oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej; wzór oświadczenia będzie stanowić załącznik do wezwania,

4) Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w ppkt. 1; wzór oświadczenia będzie stanowić załącznik do wezwania.

5) Wykazu usług wykonanych, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się

lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór wykazu będzie stanowił załącznik do wezwania; Okresy wyrażone w latach lub miesiącach liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

6) Wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; wzór wykazu stanowił będzie załącznik do wezwania.

2. Wzory oświadczeń, o których mowa w pkt. 1, zostaną przesłane Wykonawcy wraz z wezwaniem, o którym mowa w pkt. 1.

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w ppkt. 1.2, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w ppkt. 1.2.

(c.d. w sekcji III.1.2)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

(c.d. informacji z sekcji III.1.1)

4. Dokument, o którym mowa w pkt. 3, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 3, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w ppkt. 1.2, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub

gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Zapisy pkt. 4 stosuje się.

6. Zamawiający, zgodnie z art. 139 Pzp, zastrzega, że może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

7. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

8. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Zamawiający określa warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym;

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

4) zdolności technicznej lub zawodowej;

Dla części A:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia z zakresu fizjoterapii; oraz

2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instrukctorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada certyfikat potwierdzający wiedzę z zakresu masażu tkanek głębokich;

b) posiada wykształcenie wyższe;

c) posiada doświadczenie co najmniej 5-letnie (pięcioletnie) w zakresie prowadzenia usług szkoleniowych z zakresu masażu tkanek głębokich;

d) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu masażu tkanek głębokich; oraz

3) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instrukctorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada certyfikat potwierdzający wiedzę z zakresu Kinematic Taping;

b) posiada wykształcenie wyższe;

c) posiada doświadczenie co najmniej 5-letnie (pięcioletnie) w zakresie prowadzenia usług szkoleniowych z zakresu Kinematic Taping;

d) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu Kinematic Taping; oraz

4) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instrukctorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada certyfikat potwierdzający wiedzę z zakresu terapii mięśniowo-powięziowych punktów spustowych;

b) posiada wykształcenie wyższe;

c) posiada doświadczenie co najmniej 5-letnie (pięcioletnie) w zakresie prowadzenia usług szkoleniowych z zakresu terapii mięśniowo-powięziowych punktów spustowych;

d) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu terapii mięśniowo-powięziowych punktów spustowych.

(c.d. w sek. "Min. poziom ewent. wymag. stand.")  
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

(c.d. sekcji "Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji")

Zamawiający dopuszcza, aby jeden trener/instruktor potwierdzał spełnienie warunku w więcej niż jednym punkcie, tj. w punkcie 2, 3 lub 4.

Dla części B:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- 1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia z zakresu fizjoterapii;
- 2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:
  - a) posiada certyfikat potwierdzający wiedzę z zakresu masażu tkanek miękkich;
  - b) posiada wykształcenie wyższe;
  - c) posiada doświadczenie co najmniej 5-letnie (pięcioletnie) w zakresie prowadzenia usług szkoleniowych z zakresu masażu tkanek miękkich;
  - d) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu masażu tkanek miękkich.

Dla części C:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- 1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia z zakresu fizjoterapii;
- 2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:
  - a) posiada certyfikat potwierdzający wiedzę z zakresu masażu sportowego;
  - b) posiada wykształcenie wyższe;
  - c) posiada doświadczenie co najmniej 5-letnie (pięcioletnie) w zakresie prowadzenia usług szkoleniowych z zakresu masażu sportowego;
  - d) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu masażu sportowego.

Dla części D:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- 1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia z zakresu fizjoterapii;
- 2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:
  - a) posiada certyfikat potwierdzający wiedzę z zakresu modelu odkształceń powięziowych (Fascial Distortion Model);
  - b) posiada wykształcenie wyższe;
  - c) posiada doświadczenie co najmniej 5-letnie (pięcioletnie) w zakresie prowadzenia usług szkoleniowych z zakresu modelu odkształceń powięziowych (Fascial Distortion Model);
  - d) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu modelu odkształceń powięziowych (Fascial Distortion Model).

Dla części E:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- 1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego, z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zaawansowanej pomocy w stanach zagrożenia życia; oraz
  - 2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:
    - a) posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych; oraz
    - b) posiada status trenera/instruktora ERC/PRC; oraz
    - c) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego o tematyce: Basic Life Support/Automated External Defibrillation (BLS/AED) - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i automatyczna defibrylacja zewnętrzna;
- (c.d.- III.1.3)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

(c.d. sekcji III.1.2):

oraz

3) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych; oraz

b) posiada status trenera/instruktora ERC/PRC; oraz

c) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego o tematyce: ILS – Natychmiastowa pomoc w sytuacjach zagrożenia życia; oraz

4) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych; oraz

b) posiada status trenera/instruktora ERC/PRC; oraz

c) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego o tematyce: European Pediatric Advanced Life Support (EPALS)-Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci; oraz

5) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych; oraz

b) posiada status trenera/instruktora ERC/PRC; oraz

c) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego o tematyce: Advanced Life Support (ALS) - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych.

Zamawiający dopuszcza, aby jeden trener/instruktor potwierdzał spełnienie warunku w więcej niż jednym punkcie, tj. w punkcie 2, 3, 4 lub 5.

Dla części F:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego z zakresu zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dorosłych (Advanced Cardiovascular Life Support – ACLS); oraz

2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktorem, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada wykształcenie wyższe; oraz

b) posiada status trenera/instruktora AHA (American Heart Association); oraz

c) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów lub absolwentów kierunku medycznego, z zakresu zaawansowanych czynności resuscytacyjnych u dorosłych (Advanced Cardiovascular Life Support – ACLS).

Dla części G:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia

z zakresu kursu podstawowego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne kat. B; oraz

2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada niezbędne, udokumentowane uprawnienia upoważniające do przeprowadzania kursów dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne kat. B; oraz (c.d. w sekcji "Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów")

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

c.d. informacji z sekcji "Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji"

b) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne kat. B.

Dla części H:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert):

a) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów kierunku medycznego lub osób wykonujących zawód medyczny, z zakresu ultrasonografii w stanach nagłych (eFAST i BLUE), oraz

b) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów kierunku medycznego lub osób wykonujących zawód medyczny, o tematyce: Diagnostyka USG narządów jamy brzusznej – kurs praktyczny;

2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych; oraz

b) posiada co najmniej 3 (trzy) letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z ultrasonografii w stanach nagłych (eFAST i BLUE); oraz

c) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów kierunku medycznego lub osób wykonujących zawód medyczny z zakresu szkoleń z ultrasonografii w stanach nagłych (eFAST i BLUE); oraz

3) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

a) posiada wykształcenie wyższe z zakresu nauk medycznych; oraz

b) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów kierunku medycznego lub osób wykonujących zawód medyczny o tematyce: Diagnostyka USG narządów jamy brzusznej – kurs praktyczny.

Zamawiający dopuszcza, aby jeden trener/instruktor potwierdzał spełnienie warunku w więcej niż jednym punkcie, tj. w punkcie 2 lub 3.

Dla części I:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia

dla studentów kierunku medycznego lub osób wykonujących zawód medyczny, z zakresu organizacji działań ratowniczych w zdarzeniach masowych;

2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- a) posiada wykształcenie wyższe oraz praktyczne doświadczenie zawodowe z zakresu nauk medycznych;
- b) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie z zakresu organizacji działań ratowniczych w zdarzeniach masowych.

Dla części J:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

1) wykonał, a w wypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 2 (dwa) kursy/szkolenia dla studentów lub absolwentów uczelni medycznej, o tematyce: Praktyczny kurs komunikacji klinicznej;

2) dysponuje co najmniej 1 (jednym) trenerem/instruktor, skierowanym przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, który:

- a) posiada wykształcenie wyższe; oraz
- b) przeprowadził w okresie ostatniego roku (licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert) co najmniej 1 (jeden/jedno) kurs/szkolenie dla studentów lub absolwentów uczelni medycznej, o tematyce: Praktyczny kurs komunikacji klinicznej.

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy, określone zostały w załączniku nr 6 do SWZ.

Zamawiający przewiduje zmiany postanowień zawartej umowy, w stosunku do treści oferty, na podstawie której zostanie dokonany wybór Wykonawcy, zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.

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

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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.1.8) **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: 06/12/2021

Czas lokalny: 09:00

#### IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

#### IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

#### IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 05/03/2022

#### IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 06/12/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy, poprzez ich odszyfrowanie przez Zamawiającego.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców
3. Terminy wnoszenia odwołania:
  - 1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji

elektronicznej lub 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;

2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

3) Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt. 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.

4) Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, odwołanie wnosi się 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.

4. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

5. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

8. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym, że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

9. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w tym na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18. 11. 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 2320, z późn. zm.).

10. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustaw

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
05/11/2021