



**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice**

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

[www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl) email: [info@szpital.starachowice.pl](mailto:info@szpital.starachowice.pl)



Sprawa nr P/16/05/2021/OCHR

Starachowice dn. 22.06.2021r.

## INFORMACJA O WNIESIENIU ODWOŁANIA

**dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego /ogłoszenie w DUUE nr 2021/S 113-297035 z dnia 14.06.2021 r./ na Usługę dozoru i ochrony osób i mienia świadczona dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach**

Działając na podstawie art. 524 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. „Prawo zamówień publicznych” ( Dz.U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.) Zamawiający tj. Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach ul. Radomska 70, zawiadamia, że w ww. postępowaniu zostało wniesione odwołanie przez Wykonawcę:

Impel S.A.

Adres poczty elektronicznej: [e.sitarek@impel.pl](mailto:e.sitarek@impel.pl)

W załączeniu Zamawiający zamieszcza kopię wniesionego odwołania, które wpłynęło w dniu 21.06.2021r. o godz. 11:55

Zgodnie z zapisami zawartymi w art. 525 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. „Prawo zamówień publicznych” ( Dz.U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.) Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.

Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie. Do zgłoszenia przystąpienia dołącza się dowód przesłania kopii zgłoszenia przystąpienia Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

Dyrektor PZOZ w  
Starachowicach

DYREKTOR  
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach

Grzegorz Kaleta

.....  
Kierownik Zamawiającego lub osoba upoważniona

Sprawę prowadzi:  
Zbigniew Kawalek  
tel. 412739841

[z.kawalek@szpital.starachowice.pl](mailto:z.kawalek@szpital.starachowice.pl)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70. Szczegóły obowiązku informacyjnego są dostępne na stronie [www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl).