

450911-2026 - Zadávání

Polsko – Lékařský nábytek – Kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia

OJ S 124/2026 01/07/2026

**Oznámení o zahájení zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim - Oznámení oprav
Dodávky**

1. Kupující

1.1. Kupující

Oficiální název: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Právní forma kupujícího: Veřejnoprávní subjekt

Činnost veřejného zadavatele: Zdravotnictví

2. Řízení

2.1. Řízení

Název: Kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia

Popis: Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia, w podziale na zadania: Zadanie 1: Meble medyczne, niemedyczne wymiarowe i pod wymiar wraz z elementami uzupełniającymi.

Zadanie 2: Pozostałe wyposażenie oddziału. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Zadania 1 i Zadania 2, zawiera: 1) Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia (OPZ) dla Zadania 1 i Zadania 2. 2) Załącznik nr 1A do SWZ – Lista asortymentowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia – Podział na pomieszczenia. 3) Załącznik nr 1B do SWZ – Szczegółowy OPZ. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają postanowienia Wzoru Umowy - załącznik nr 5 do SWZ Wzór Umowy. Termin wykonania zamówienia dla Zadania 1 i Zadania 2: do dnia 15 sierpnia 2026 roku. Ważna informacja !!! Wizja lokalna - dotyczy Zadania 1 1. Zamawiający w trakcie procedury przetargowej, zgodnie z art. 281 ust. 2 pkt 12 ustawy PZP przewiduje obowiązkowy wymóg odbycia wizji lokalnej miejsca dostawy i montażu oraz konieczności wykonania pomiarów przedmiotu zamówienia, w celu pozyskania wszelkich danych mogących być przydatnymi do przygotowania oferty oraz realizacji przedmiotu umowy. Konieczność wymogu odbycia wizji lokalnej wynika ze specyfiki przedmiotu zamówienia jakim jest: kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia. Celem obligatoryjnej wizji lokalnej jest umożliwienie Wykonawcom zapoznania się z warunkami realizacji zamówienia. Odbycie wizji jest warunkiem obowiązkowym do złożenia prawidłowej oferty. 2. Oferta Wykonawcy złożona bez odbycia wizji lokalnej zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy PZP. 3. W celu umówienia terminu wizji lokalnej należy kontaktować się drogą telefoniczną/e-mailową z poniższymi osobami: 1) Wojciech Zwoliński Dział Logistyki i Administracji Kierownik Sekcji Logistyki kom.: 530 572 059 e-mail: wzwolinski@szpital.wroc.pl 2) Łukasz Malaczyński Kierownik Działu Logistyki i

Administracji kom.: 506655546 e-mail: lmalaczynski@szpital.wroc.pl Adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław. Parking na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego jest parkingiem płatnym. Cennik udostępniony jest na stronie internetowej Szpitala. W godzinach: 9:00 – 14:00. Zamawiający ustala następujące terminy odbycia wizji lokalnej: 01.07.2026r.; 08.07.2026r.; 15.07.2026r. 4. Z odbycia wizji lokalnej zostanie sporządzony Protokół podpisany przez strony, który będzie stanowił potwierdzenie odbycia wizji lokalnej (wzór Protokołu z odbycia wizji stanowi załącznik nr 8 do SWZ). Oryginał Protokołu z odbycia wizji lokalnej zostanie w dokumentacji Zamawiającego. Identyfikator řízení: ee800b03-7537-42db-a546-0d7ddffdf238 Interní identifikátor: PN 57/26 Typ řízení: Otevřené Řízení se zrychlí: ne

2.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky
Hlavní klasifikace (cpv): 33192000 Lékařský nábytek

2.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: ul. Koszarowa 5
Obec: Wrocław
PSČ: 51-149
Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)
Země: Polsko

Další informace: I. Dokumenty podmiotové: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ – Aktualność – załącznik nr 3A do SWZ. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy

PZP, o braku przynależności do tej samej Grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2025r. poz. 1714), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ. Oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca sporządzi samodzielnie): a. 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 spłat tych należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j.: Dz.U. 2023 poz. 2111). Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy PZP – załącznik nr 6A do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże się: 1) Dla zadania 1: Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaniem minimum 3 dostaw na wyposażenie meblowe medyczne i niemedyczne oddziału szpitalnego o wartości nie mniejszej niż brutto 600 000,00 zł (każda z osobna) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (t.j.: potwierdzenie należytego wykonania co najmniej trzech zamówień na dostawę – zgodnie z zakresem składanej oferty) - konieczność przedstawiania referencji (kluczowe aby z dokumentów podmiotowych wynikały dostawy mebli medycznych i niemedycznych łącznie razem w jednym postępowaniu), Załącznik nr 9 do SWZ Wykaz dostaw + Referencje 2) Wyłącznie dla Zadania 1: ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) lub równowartość tej kwoty w innej walucie. II. Dokumenty przedmiotowe: Przedmiotowe środki dowodowe, których złożenie wraz z ofertą jest określone przez Zamawiającego jako obowiązkowe, przedstawia Załącznik nr 1C do SWZ Wykaz dokumentów przedmiotowych. Na podstawie art. 107 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

2.1.4. Obecné informace

Právní základ:

Směrnice 2014/24/EU

art. 132 i następne ustawy PZP

2.1.5. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Maximální počet částí, při kterém může podat nabídku jeden uchazeč: 2

2.1.6. Důvody pro vyloučení

Zdroje důvodů pro vyloučení: Zadávací dokumentace

5. Část

5.1. Část: LOT-0001

Název: 1.

Popis: Zadanie 1: Meble medyczne, niemedyczne wymiarowe i pod wymiar wraz z elementami uzupełniającymi.

Interní identifikátor: Zadanie 1

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33192000 Lékařský nábytek

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Země: Polsko

Další informace: I. Dokumenty podmiotové: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ – Aktualność – załącznik nr 3A do SWZ. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej Grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2025r. poz. 1714), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ. Oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca sporządzi samodzielnie): a. 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 spłat tych należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j.: Dz.U. 2023 poz. 2111). Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy PZP – załącznik nr 6A do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże się: 1) Dla zadania 1: Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaniem minimum 3 dostaw na wyposażenie meblowe medyczne i niemedyczne oddziału szpitalnego o wartości nie mniejszej niż brutto 600 000,00 zł (każda z osobna) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (tj.: potwierdzenie należytego wykonania co najmniej trzech zamówień na dostawę – zgodnie z zakresem składanej oferty) - konieczność przedstawiania referencji (kluczowe aby z dokumentów podmiotowych wynikały dostawy mebli medycznych i niemedycznych łącznie razem w jednym postępowaniu), Załącznik nr 9 do SWZ Wykaz dostaw + Referencje 2) Wyłącznie dla Zadania 1: ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) lub równowartość tej kwoty w innej walucie. II. Dokumenty przedmiotowe: Przedmiotowe środki dowodowe, których złożenie wraz z ofertą jest określone przez Zamawiającego jako obowiązkowe, przedstawia Załącznik nr 1C do SWZ Wykaz dokumentów przedmiotowych.

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Datum konce trvání: 15/08/2026

Jiná doba: Neznámý

5.1.6. Obecné informace

Vyhrazená účast:

Účast není vyhrazena.

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ne

Další informace: Wizja lokalna - dotyczy ZADANIA 1 1. Zamawiający w trakcie procedury przetargowej, zgodnie z art. 281 ust. 2 pkt 12 ustawy PZP przewiduje obowiązkowy wymóg odbycia wizji lokalnej miejsca dostawy i montażu oraz konieczność wykonania pomiarów przedmiotu zamówienia, w celu pozyskania wszelkich danych mogących być przydatnymi do przygotowania oferty oraz realizacji przedmiotu umowy. Konieczność wymogu odbycia wizji lokalnej wynika ze specyfiki przedmiotu zamówienia jakim jest: kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia. Celem obligatoryjnej wizji lokalnej jest umożliwienie Wykonawcom zapoznania się z warunkami realizacji zamówienia. Odbycie wizji jest warunkiem obowiązkowym do złożenia prawidłowej oferty. 2. Oferta Wykonawcy złożona bez odbycia wizji lokalnej zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy PZP. 3. W celu umówienia terminu wizji lokalnej należy kontaktować się drogą telefoniczną /e-mailową z poniższymi osobami: 1) Wojciech Zwoliński Dział Logistyki

i Administracji Kierownik Sekcji Logistyki kom.: 530 572 059 e-mail: wzwolinski@szpital.wroc.pl
2) Łukasz Malaczyński Kierownik Działu Logistyki i Administracji kom.: 506655546 e-mail: lmalaczynski@szpital.wroc.pl Adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław. Parking na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego jest parkingiem płatnym. Cennik udostępniony jest na stronie internetowej Szpitala. W godzinach: 9:00 – 14:00. Zamawiający ustala następujące terminy odbycia wizji lokalnej: 01.07.2026r.; 08.07.2026r.; 15.07.2026r. 4. Z odbycia wizji lokalnej zostanie sporządzony Protokół podpisany przez strony, który będzie stanowił potwierdzenie odbycia wizji lokalnej (wzór Protokołu z odbycia wizji stanowi załącznik nr 8 do SWZ). Oryginał Protokołu z odbycia wizji lokalnej zostanie w dokumentacji Zamawiającego.

5.1.9. Kritéria pro výběr

Zdroje výběrových kritérií: Zadávací dokumentace

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena oferty brutto stanowi 60%

Kategorie kritéria pro zadání s váhou: Váha (procenta, přesně)

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 60

Kritérium:

Typ: Kvalita

Popis: Kryteria pozacenowe: 1) wizualizacja 4 pomieszczeń - opis zawarty w SWZ i OPZ; 2) mockup/mokap wybranych elementów (3 szt.) - opis zawarty w SWZ i OPZ; 3) okres gwarancji - opis zawarty w SWZ.

Kategorie kritéria pro zadání s váhou: Váha (procenta, přesně)

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 40

5.1.11. Zadávací dokumentace

Jazyky, v nichž je oficiálně k dispozici zadávací dokumentace: polština

Adresa zadávací dokumentace: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Elektronické podání: Požadována

Adresa pro podání: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Jazyky, v nichž lze podávat nabídky nebo žádosti o účast: polština

Elektronický katalog: Nepovolena

Popis finanční záruky: Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości dla Zadania 1: 26 722,00 zł. Wymagania dotyczące wadium zawarte są w pkt. 9 SWZ "Wymagania dotyczące wadium".

Lhůta pro doručení nabídek: 20/07/2026 09:00:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Doba, po kterou musí nabídka zůstat platná: 90 Dny

Informace o veřejném otvírání nabídek:

Datum otevření: 20/07/2026 09:05:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Místo: Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego przy odpowiednim postępowaniu.

Další informace: Oferta musí být sporządzona według załączników przygotowanych przez Zamawiającego oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Smluvní podmínky:

Plnění zakázky musí být provedeno v rámci programů chráněného zaměstnání: Ne

Podmínky týkající se plnění zakázky: Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają postanowienia Wzoru Umowy - załącznik nr 5 do SWZ Wzór Umowy.

Elektronická fakturace: Povolena

Bude použito elektronické objednávání: ano

Bude použita elektronická platba: ano

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Informace o lhůtách pro přezkum: Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP, przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX ustawy PZP (art. 506 - 576), w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określony w lit. a. - I następnie zgodnie z zapisami ustawy PZP - DZIAŁ IX.

5.1. Část: LOT-0002

Název: 2.

Popis: Zadanie 2: Pozostałe wyposażenie oddziału.

Interní identifikátor: Zadanie 2

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33192000 Lékařský nábytek

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Země: Polsko

Další informace: I. Dokumenty podmiotové: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy

Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ – Aktualność – załącznik nr 3A do SWZ. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej Grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2025r. poz. 1714), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ. Oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca sporządzi samodzielnie): a. 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 spłat tych należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j.: Dz.U. 2023 poz. 2111). Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy PZP – załącznik nr 6A do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże się: 1) Dla zadania 1: Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaniem minimum 3 dostaw na wyposażenie meblowe medyczne i niemedyczne oddziału szpitalnego o wartości nie mniejszej niż brutto 600 000,00 zł (każda z osobna) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (t.j.: potwierdzenie należytego wykonania co najmniej trzech zamówień na dostawę – zgodnie z zakresem składanej oferty) - konieczność przedstawiania referencji (kluczowe aby z dokumentów podmiotowych wynikały dostawy mebli medycznych i niemedycznych łącznie razem w jednym postępowaniu), Załącznik nr 9 do SWZ Wykaz dostaw + Referencje 2) Wyłącznie dla Zadania 1: ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) lub równowartość tej kwoty w innej walucie. II. Dokumenty przedmiotowe: Przedmiotowe środki dowodowe, których złożenie wraz z ofertą jest określone przez Zamawiającego jako obowiązkowe, przedstawia Załącznik nr 1C do SWZ Wykaz dokumentów przedmiotowych. Na podstawie art. 107 ustawy

PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Datum konce trvání: 15/08/2026

Jiná doba: Neznámý

5.1.6. Obecné informace

Vyhrazená účast:

Účast není vyhrazena.

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ne

5.1.9. Kritéria pro výběr

Zdroje výběrových kritérií: Zadávací dokumentace

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena oferty brutto stanowi 60%

Kategorie kritéria pro zadání s váhou: Váha (procenta, přesně)

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 60

Kritérium:

Typ: Kvalita

Popis: Kryteria pozacenowe: Okres gwarancji stanowi 40% - opis zawarty w SWZ.

Kategorie kritéria pro zadání s váhou: Váha (procenta, přesně)

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 40

5.1.11. Zadávací dokumentace

Jazyky, v nichž je oficiálně k dispozici zadávací dokumentace: polština

Adresa zadávací dokumentace: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Elektronické podání: Požadována

Adresa pro podání: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Jazyky, v nichž lze podávat nabídky nebo žádosti o účast: polština

Elektronický katalog: Nepovolena

Popis finanční záruky: Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium dla Zadania 2 w wysokości: 889,00 zł. Wymagania dotyczące wadium zawarte są w pkt. 9 SWZ "Wymagania dotyczące wadium".

Lhůta pro doručení nabídek: 20/07/2026 09:00:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Doba, po kterou musí nabídka zůstat platná: 90 Dny

Informace o veřejném otvírání nabídek:

Datum otevření: 20/07/2026 09:05:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Místo: Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego przy odpowiednim postępowaniu.

Další informace: Oferta musí být sporządzona według załączników przygotowanych przez Zamawiającego oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Smluvní podmínky:

Plnění zakázky musí být provedeno v rámci programů chráněného zaměstnání: Ne

Podmínky týkající se plnění zakázky: Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają postanowienia Wzoru Umowy - załącznik nr 5 do SWZ Wzór Umowy.

Elektronická fakturace: Povolena

Bude použito elektronické objednávání: ano

Bude použita elektronická platba: ano

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Informace o lhůtách pro přezkum: Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP, przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX ustawy PZP (art. 506 - 576), w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności

Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określony w lit. a. - I następnie zgodnie z zapisami ustawy PZP - DZIAŁ IX.

8. Organizace

8.1. ORG-0001

Oficiální název: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO

Registrační číslo: 8951631106

Poštovní adresa: UL. KOSZAROWA 5

Obec: WROCŁAW

PSČ: 51-149

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Země: Polsko

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Telefon: 71 3957428

Internetová adresa: www.szpital.wroc.pl

Koncový bod pro výměnu informací (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Profil kupujícího: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Úlohy této organizace:

Kupující

8.1. ORG-0002

Oficiální název: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Registrační číslo: 5262239325

Poštovní adresa: ul. Postępu 17a

Obec: Warszawa
PSČ: 02-676
Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Země: Polsko
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: 22 4587840
Internetová adresa: <https://www.uzp.gov.pl>
Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://www.gov.pl/web/uzp/epuap>

Úlohy této organizace:

Organizace příslušná pro přezkum

8.1. ORG-0000

Oficiální název: Publications Office of the European Union
Registrační číslo: PUBL
Obec: Luxembourg
PSČ: 2417
Nižší územní jednotka země (NUTS): Luxembourg (LU000)
Země: Lucembursko
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Internetová adresa: <https://op.europa.eu>
Úlohy této organizace:
TED eSender

10. Změna

Znění předchozího oznámení, které má být změněno

:

420418-2026

Hlavní důvod změny

:

Oprava chyb vydavatele

Popis

:

Poprawa omyłki pisarskiej w adresie e-mail Wojciecha Zwolińskiego Było: e-mail: wzwolinskie@szpital.wroc.pl Po poprawie jest: Wojciech Zwoliński e-mail: wzwolinski@szpital.wroc.pl

10.1. Změna

Identifikátor sekce: LOT-0001

Popis změn: Informacje dodatkowe; Poprawa omyłki pisarskiej w adresie e-mail Wojciecha Zwolińskiego. Było: e-mail: wzwolinskie@szpital.wroc.pl Po poprawie jest: e-mail: wzwolinski@szpital.wroc.pl

Zadávací dokumentace byla změněna dne: 30/06/2026

Oznámení - informace

Identifikátor oznámení/verze: dd25220f-da94-426b-8cc2-9650ff971f72 - 01

Druh formuláře: Zadávací

Typ oznámení: Oznámení o zahájení zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim

Podtyp oznámení: 16

Datum odeslání oznámení: 30/06/2026 07:29:01 (UTC+00:00) západoevropský čas

Jazyky, v nichž je toto oznámení oficiálně k dispozici: polština

Číslo zveřejnění oznámení: 450911-2026

Číslo vydání v řadě S Úř. věst.: 124/2026

Datum zveřejnění: 01/07/2026