

545218-2026 - Zadávání

Polsko – Opravy a údržba zdravotnických přístrojů – ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ W DZIALE DEZYNFEKCJI I STERYLIZACJI, ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII ORAZ MYJNI DEZYNFEKTORÓW W LOKALIZACJI SZPITAL IM. F. CEYNOWY W WEJHEROWIE

OJ S 150/2026 06/08/2026

Oznámení o zahájení zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim
Služby

1. Kupující

1.1. Kupující

Oficiální název: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Právní forma kupujícího: Veřejnoprávní subjekt

Činnost veřejného zadavatele: Zdravotnictví

2. Řízení

2.1. Řízení

Název: ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ W DZIALE DEZYNFEKCJI I STERYLIZACJI, ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII ORAZ MYJNI DEZYNFEKTORÓW W LOKALIZACJI SZPITAL IM. F. CEYNOWY W WEJHEROWIE

Popis: 1. Předmětem zamówienia jest ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH APARATURY MEDYCZNEJ W DZIALE DEZYNFEKCJI I STERYLIZACJI, ZAKŁADZIE PATOMORFOLOGII ORAZ MYJNI DEZYNFEKTORÓW W LOKALIZACJI SZPITAL IM. F. CEYNOWY W WEJHEROWIE w 3 zadaniach. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 9 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Identifikátor řízení: 3408744e-9178-4a03-9b31-2680b49374f7

Interní identifikátor: D25C/251/N/39-91rj/26

Typ řízení: Otevřené

Řízení se zrychlí: ne

2.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Služby

Hlavní klasifikace (cpv): 50421000 Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

2.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: ul. Jagalskiego 10

Obec: Wejherowo

PSČ: 84-200

Nižší územní jednotka země (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Země: Polsko

2.1.4. Obecné informace

Další informace: Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się obligatoryjnie Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o

których mowa w art. 108 ustawy Pzp. Zamawiający wykluczy również z postępowania Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzą okoliczności o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp. Ponadto Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w stosunku którego zachodzą okoliczności o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. 2024 r. poz. 507) oraz wykluczy Wykonawcę zgodnie z art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) który dodał przepis art. 5k. W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa: Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – w formie wypełnionego jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza zwanego dalej "jednolitym dokumentem lub JEDZ". Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty: 1. Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć ww. oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ. 2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w - art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy Pzp - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem jej złożenia. 3. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4. Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 ppkt 1.1 niniejszego rozdziału (art. 125 ust. 1 ustawy Pzp), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp, 5. 1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 30 grudnia 2020 r. (Dz.U. poz. 2415 z 2020 r.) dalej Rozporządzenie – 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia; 2) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 6 Rozporządzenia – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego

aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. 2. Dokument, o którym mowa w pkt 1), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokument, o którym mowa w pkt 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem. 3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, 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 lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć. 6. W postępowaniu o udzielenie zamówienia Wykonawca zamiast odpowiednich podmiotowych środków dowodowych może złożyć certyfikat potwierdzający udzielenie certyfikacji wykonawców zamówień publicznych odpowiednio w zakresie, o którym mowa w art. 3 ust. 2 pkt 1 lub 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2025 r. o certyfikacji wykonawców zamówień publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1235 ze zm.).

Právní základ:

Směrnice 2014/24/EU

2.1.5. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Maximální počet částí, při kterém může podat nabídku jeden uchazeč: 3

Smluvní podmínky:

Maximální počet částí, při kterém mohou být zakázky zadány jednomu uchazeči: 3

2.1.6. Důvody pro vyloučení

Zdroje důvodů pro vyloučení: Zadávací dokumentace

5. Část

5.1. Část: LOT-0001

Název: Zadání 1 - świadczenie usług serwisowych dla myjni dezynfektorów Lischka

Popis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla myjni dezynfektorów Lischka w lokalizacji: - 84-200 Wejherowo, ul. dr. A. Jagalskiego 10. 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 9 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Interní identifikátor: Zadání 1

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Služby

Hlavní klasifikace (cpv): 50421000 Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

5.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: ul. Jagalskiego 10

Obec: Wejherowo

PSČ: 84-200

Nižší územní jednotka země (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 36 Měsíce

5.1.4. Obnovení

Maximální počet obnovení: 0

5.1.6. Obecné informace

Jedná se o opakující se zadávací řízení

Popis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - sierpień 2029

Vyhrazená účast:

Účast není vyhrazena.

Musí být uvedena jména a příslušná odborná kvalifikace pracovníků pověřených realizací zakázky: Vyžaduje se v nabídce

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: Oznámení

Kritérium: Reference na určité služby

Popis výběrového kritéria: W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 20 000,00 zł brutto. Na potwierdzenie spełniania ww warunku Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego: Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie wskazanym w rozdz. VI pkt 1.d) SWZ w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru zawartego w załączniku nr 8 do SWZ. 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.

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Łączna cena brutto oferty

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 80

Kritérium:

Typ: Kvalita

Popis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 20

5.1.11. **Zadávací dokumentace**

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

Adresa zadávací dokumentace: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1353390>

Komunikační kanál ad hoc:

Jméno/název: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. **Podmínky zadávání zakázek**

Podmínky podání:

Elektronické podání: Požadována

Adresa pro podání: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

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

Elektronický katalog: Nepovolena

Požaduje se zaručený nebo kvalifikovaný elektronický podpis nebo pečeť (podle definice v nařízení (EU) č 910/2014)

Varianty: Nepovolena

Uchazeči mohou podat více než jednu nabídku: Nepovolena

Popis finanční záruky: Wysokość łączna wadium wynosi 36 900,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 1 wynosi 3 800,00 zł

Lhůta pro doručení nabídek: 10/09/2026 08:00:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Doba, po kterou musí nabídka zůstat platná: 90 Dny

Informace o veřejném otvírání nabídek:

Datum otevření: 10/09/2026 08:30:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Místo: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Smluvní podmínky:

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

Podmínky týkající se plnění zakázky: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne

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 mediační řízení: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Informace o lhůtách pro přezkum: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace přijímající žádosti o účast: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizace zpracovávající nabídky: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

5.1. Část: LOT-0002

Název: Zadanie 2 - świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Dziale Dezynfekcji i Sterylizacji

Popis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Dziale Dezynfekcji i Sterylizacji w lokalizacji: - 84-200 Wejherowo, ul. dr. A. Jagalskiego 10. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 9 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.
Interní identifikátor: Zadanie 2

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Služby

Hlavní klasifikace (cpv): 50421000 Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

5.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: ul. Jagalskiego 10

Obec: Wejherowo

PSČ: 84-200

Nižší územní jednotka země (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 36 Měsíce

5.1.4. Obnovení

Maximální počet obnovení: 0

5.1.6. Obecné informace

Jedná se o opakující se zadávací řízení

Popis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - sierpień 2029

Vyhrazená účast:

Účast není vyhrazena.

Musí být uvedena jména a příslušná odborná kvalifikace pracovníků pověřených realizací zakázky: Vyžaduje se v nabídce

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: Oznámení

Kritérium: Reference na určité služby

Popis výběrového kritéria: W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 70 000,00 zł brutto. Na potwierdzenie spełniania ww warunku Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego: Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie wskazanym w rozdz. VI pkt 1.d) SWZ w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres

prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru zawartego w załączniku nr 8 do SWZ. 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.

5.1.10. Kriteria pro zadání

Kriterium:

Typ: Cena

Popis: Łączna cena brutto oferty

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

Číslo spojené s kriteriem pro zadání zakázky: 80

Kriterium:

Typ: Kvalita

Popis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

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

Číslo spojené s kriteriem pro zadání zakázky: 20

5.1.11. Zadávací dokumentace

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

Adresa zadávací dokumentace: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1353390>

Komunikační kanál ad hoc:

Jméno/název: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Elektronické podání: Požadována

Adresa pro podání: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

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

Elektronický katalog: Nepovolena

Požaduje se zaručený nebo kvalifikovaný elektronický podpis nebo pečť (podle definice v nařízení (EU) č 910/2014)

Varianty: Nepovolena

Uchazeči mohou podat více než jednu nabídku: Nepovolena

Popis finanční záruky: Wysokość łączna wadium wynosi 36 900,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 2 wynosi 25 900,00 zł

Lhůta pro doručení nabídek: 10/09/2026 08:00:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Doba, po kterou musí nabídka zůstat platná: 90 Dny

Informace o veřejném otvírání nabídek:

Datum otevření: 10/09/2026 08:30:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Místo: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Smluvní podmínky:

Plnění zakázky musí být provedeno v rámci programů chráněného zaměstnání: Ne
Podmínky týkající se plnění zakázky: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy
Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne
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 mediační řízení: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Informace o lhůtách pro přezkum: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace přijímající žádosti o účast: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizace zpracovávající nabídky: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

5.1. Část: LOT-0003

Název: Zadanie 3 - świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Zakładzie Patomorfologii

Popis: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług serwisowych dla aparatury medycznej w Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji: - 84-200 Wejherowo, ul. dr. A.

Jagalskiego 10. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych określa Załącznik nr 9 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia i zakres wymaganych czynności serwisowych oraz Załącznik nr 5 do SWZ – Projekt umowy.

Interní identifikátor: Zadanie 3

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Služby

Hlavní klasifikace (cpv): 50421000 Opravy a údržba zdravotnických přístrojů

5.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: ul. Jagalskiego 10

Obec: Wejherowo

PSČ: 84-200

Nižší územní jednotka země (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 36 Měsíce

5.1.4. Obnovení

Maximální počet obnovení: 0

5.1.6. Obecné informace

Jedná se o opakující se zadávací řízení

Popis: Termin ogłoszenia kolejnego postępowania - sierpień 2029

Vyhrazená účast:

Účast není vyhrazena.

Musí být uvedena jména a příslušná odborná kvalifikace pracovníků pověřených realizací zakázky: Vyžaduje se v nabídce

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: Oznámení

Kritérium: Reference na určité služby

Popis výběrového kritéria: W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy wykonali lub wykonują należycie w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 20 000,00 zł brutto. Na potwierdzenie spełniania ww warunku Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego: Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie wskazanym w rozdz. VI pkt 1.d) SWZ w okresie ostatnich 3 lat a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy – wg wzoru zawartego w załączniku nr 8 do SWZ. 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.

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Łączna cena brutto oferty

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 80

Kritérium:

Typ: Kvalita

Popis: Kwalifikacje zawodowe osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 20

5.1.11. Zadávací dokumentace

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

Adresa zadávací dokumentace: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1353390>

Komunikační kanál ad hoc:

Jméno/název: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

URL: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

5.1.12. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Elektronické podání: Požadována

Adresa pro podání: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie/proceedings>

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

Elektronický katalog: Nepovolena

Požaduje se zaručený nebo kvalifikovaný elektronický podpis nebo pečť (podle definice v nařízení (EU) č 910/2014)

Varianty: Nepovolena

Uchazeči mohou podat více než jednu nabídku: Nepovolena

Popis finanční záruky: Wysokość łączna wadium wynosi 36 900,00 zł. Wysokość wadium dla zadania 3 wynosi 7 200,00 zł

Lhůta pro doručení nabídek: 10/09/2026 08:00:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Doba, po kterou musí nabídka zůstat platná: 90 Dny

Informace o veřejném otvírání nabídek:

Datum otevření: 10/09/2026 08:30:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Místo: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Smluvní podmínky:

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

Podmínky týkající se plnění zakázky: Szczegółowe warunki realizacji zamówienia określono w załączniku nr 5 do SWZ - Projekt Umowy

Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne

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 mediační řízení: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Informace o lhůtách pro přezkum: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace přijímající žádosti o účast: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Organizace zpracovávající nabídky: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

8. Organizace**8.1. ORG-0001**

Oficiální název: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Registrační číslo: 190141612

Poštovní adresa: ul. Powstania Styczniowego 1

Obec: Gdynia

PSČ: 81-519

Nižší územní jednotka země (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Země: Polsko

Kontaktní místo: ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Telefon: +48 58 57 27 220

Internetová adresa: <https://www.szpitalepomorskie.eu/>

Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Profil kupujícího: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

Úlohy této organizace:

Kupující

Organizace přijímající žádosti o účast

Organizace zpracovávající nabídky

8.1. ORG-0002

Oficiální název: Open Nexus Sp. z o.o.

Registrační číslo: REGON 301196705

Poštovní adresa: Bolesława Krzywoustego 3

Obec: Poznań

PSČ: 61-144

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Země: Polsko

E-mail: cwk@platformazakupowa.pl

Telefon: +48 22 101 02 02

Internetová adresa: <https://platformazakupowa.pl/>

Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://platformazakupowa.pl/>

Úlohy této organizace:

Poskytovatel služeb v oblasti zadávání zakázek

8.1. ORG-0003

Oficiální název: Krajowa Izba Odwoławcza

Registrační číslo: REGON 010828091

Poštovní adresa: ul. Postępu 17A

Obec: Warszawa

PSČ: 02-676

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

Kontaktní místo: ul. Postępu 17A

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 22 458 78 01

Internetová adresa: <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>

Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>

Úlohy této organizace:

Organizace příslušná pro přezkum

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum

Organizace příslušná pro mediační řízení

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

Oznámení - informace

Identifikátor oznámení/verze: 49a2107e-c6c9-42cb-9903-95114b7f8cff - 01
Druh formuláře: Zadávání
Typ oznámení: Oznámení o zahájení zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim
Podtyp oznámení: 16
Datum odeslání oznámení: 05/08/2026 06:04:56 (UTC+00:00) západoevropský čas
Jazyky, v nichž je toto oznámení oficiálně k dispozici: polština
Číslo zveřejnění oznámení: 545218-2026
Číslo vydání v řadě S Úř. věst.: 150/2026
Datum zveřejnění: 06/08/2026