

621485-2026 - Zadávání

Polsko – Lékařské plyny – Dostava gazów medycznych

OJ S 174/2026 09/09/2026

Oznámení o zahájení zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim

Dodávky

1. Kupující

1.1. Kupující

Oficiální název: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

E-mail: kwilkowska@szpital.wroc.pl

Právní forma kupujícího: Veřejnoprávní subjekt

Činnost veřejného zadavatele: Zdravotnictví

2. Řízení

2.1. Řízení

Název: Dostava gazów medycznych

Popis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych zgodnie z podziałem na 4 (cztery) zadania. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4.Dostawy dla zadań 2, 3 oraz 4 będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. Dostawy dla zadania 1 (ciepłego azotu) są uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego (nawet codziennie). Przy dostawie tlenu ciepłego Wykonawca musi posiadać możliwość kontroli stanu napełnienia zbiornika za pomocą zdalnej transmisji danych. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego, za wyjątkiem dwutlenku węgla medycznego, dla którego termin ważności wynosi 10 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekuje: a) Ciepły azot medyczny – aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako wyrób medyczny. b) Tlen medyczny ciepły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Identifikátor řízení: f34caa00-1eb0-456a-9869-e40f396606ab

Interní identifikátor: PN 76/26

Typ řízení: Otevřené

Řízení se zrychlí: ne

2.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 24111500 Lékařské plyny

2.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: Koszarowa 5

Obec: Wrocław

PSČ: 51-149

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

2.1.4. **Obecné informace**

Další informace: W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu: 1. 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. 2. 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. 3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki tere-nowej 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. 4. 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. 5. 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 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, 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 5 do SWZ. 6. Kserokopia zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenia na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi (wskazany wymóg nie dotyczy wyrobów medycznych). W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym i przepisy prawa nie wymagają dla tego produktu posiadania ww. zezwolenia, Wykonawca złoży oświadczenie własne w ww. zakresie i przedstawi zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej. 7. Oświadczenia Wykonawcy: 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. 8. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP - Załącznik nr 6 do SWZ. 9. Oświadczenie Wykonawcy* składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy PZP - Załącznik nr 6a do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). 10. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ aktualność – załącznik nr 7 do SWZ 11. Wykaz dostaw wykonywanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, obejmujący co najmniej 2 (dwie) dostawy, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 9 do SWZ. Co najmniej 2 (dwie) dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia (odpowiednio dla każdego zadania) o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż: • dla zadania nr 1: 8 500,00 zł brutto • dla zadania nr 2: 120 000,00 zł brutto • dla zadania nr 3: 330 000,00 zł brutto • dla zadania nr 4: 175 000,00 zł brutto Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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. W przypadku wykonywania dostaw u Zamawiającego, Wykonawca złoży oświadczenie o wykonywanych dostawach, a Zamawiający zweryfikuje wykonywane dostawy i potwierdzi należyte wykonanie.

Právní základ:

Směrnice 2014/24/EU

2.1.5. Podmínky zadávání zakázek

Podmínky podání:

Maximální počet částí, při kterém může podat nabídku jeden uchazeč: 4

Smluvní podmínky:

Maximální počet částí, při kterém mohou být zakázky zadány jednomu uchazeči: 4

2.1.6. Důvody pro vyloučení

Zdroje důvodů pro vyloučení: Zadávací dokumentace

5. Část

5.1. Část: LOT-0001

Název: Zadání nr 1

Popis: 1. Předmětem zamówění je dostava gazů medycznych. 2. Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3. Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4. Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. Wykonawca musi posiadać możliwość kontroli stanu napełnienia zbiornika za pomocą zdalnej transmisji danych.

Dostawy ciekłego azotu są uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego (nawet codziennie). Zamawiający posiada jeden zbiornik o pojemności ok. 50 litrów. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekuje: a) Ciekły azot medyczny – aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako wyrób medyczny. Interní identifikátor: Zadanie nr 1

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 24111500 Lékařské plyny

Možnosti:

Popis možností: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ.

Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy). 4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta. 6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Místo plnění

Obec: Wrocław

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

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 24 Měsíce

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: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów leczniczych: a)

Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i dawkę leku. lub

Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b) Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 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.

5.1.9. Kritéria pro výběr

Zdroje výběrových kritérií: Zadávací dokumentace

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: 100

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 100

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

Lhůta pro doručení nabídek: 13/10/2026 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: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Smluvní podmínky:

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

Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne

Elektronická fakturace: Požadována

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: art. 515 ustawy PZP

5.1. Část: LOT-0005

Název: Zadanie nr 2

Popis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. 4.Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. Interní identifikátor: Zadanie nr 2

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 24111500 Lékařské plyny

Možnosti:

Popis možností: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ. Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy). 4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta. 6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Místo plnění

Obec: Wrocław

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

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 24 Měsíce

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: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów leczniczych: a)

Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b)

Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach

medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 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.

5.1.9. Kriteria pro výběr

Zdroje výběrových kritérií: Zadávací dokumentace

5.1.10. Kriteria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: 100

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 100

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

Lhůta pro doručení nabídek: 13/10/2026 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: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Smluvní podmínky:

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

Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne

Elektronická fakturace: Požadována

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: art. 515 ustawy PZP

5.1. Část: LOT-0006

Název: Zadanie nr 3

Popis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4. Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekuje: a)Tlen medyczny ciekły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Interní identifikátor: Zadanie nr 3

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 24111500 Lékařské plyny

Možnosti:

Popis možností: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ. Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji

dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy).4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta.6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Místo plnění

Obec: Wrocław

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

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 24 Měsíce

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: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów leczniczych: a)

Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b)

Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem

zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 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.

5.1.9. Kriteria pro výběr

Zdroje výběrových kritérií: Zadávací dokumentace

5.1.10. Kriteria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: 100

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 100

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

Lhůta pro doručení nabídek: 13/10/2026 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: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Smluvní podmínky:

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

Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne

Elektronická fakturace: Požadována

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: art. 515 ustawy PZP

5.1. Část: LOT-0007

Název: Zadanie nr 4

Popis: 1.Predmětem zamówění je dostava gazů medycznych. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4. Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego, za wyjątkiem dwutlenku węgla medycznego, dla którego termin ważności wynosi 10 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekuje: a)Tlen medyczny ciekły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Interní identifikátor: Zadanie nr 4

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 24111500 Lékařské plyny

Možnosti:

Popis možností: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ. Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy).4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki

umowa została zawarta.6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Místo plnění

Obec: Wrocław

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

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 24 Měsíce

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: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów leczniczych: a)

Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b)

Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery

katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 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.

5.1.9. Kriteria pro výběr

Zdroje výběrových kritérií: Zadávací dokumentace

5.1.10. Kriteria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: 100

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

Číslo spojené s kritériem pro zadání zakázky: 100

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

Lhůta pro doručení nabídek: 13/10/2026 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: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) východoevropský čas, středoevropský letní čas

Smluvní podmínky:

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

Požaduje se dohoda o zachování mlčenlivosti: ne

Elektronická fakturace: Požadována

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: art. 515 ustawy PZP

8. Organizace

8.1. ORG-0001

Oficiální název: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Registrační číslo: 8951631106

Poštovní adresa: Koszarowa 5

Obec: Wrocław

PSČ: 51-149

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

Země: Polsko

E-mail: kwilkowska@szpital.wroc.pl

Telefon: 713957428

Internetová adresa: <https://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: Postępu 17A

Obec: Warszawa

PSČ: 02-676

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

Země: Polsko

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48224587801

Koncový bod pro výměnu informací (URL): www.uzp.gov.pl

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

Oznámení - informace

Identifikátor oznámení/verze: 515ea077-c3a6-492c-b085-063c37ee7489 - 01

Druh formuláře: Zadávání

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

Podtyp oznámení: 16

Datum odeslání oznámení: 08/09/2026 11:26:46 (UTC+00:00) západoevropský čas

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

Číslo zveřejnění oznámení: 621485-2026

Číslo vydání v řadě S Úř. věst.: 174/2026

Datum zveřejnění: 09/09/2026