

## 505440-2026 - Διαγωνισμός

Πολωνία – Ιατρικές συσκευές – PN 45/26 - Dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń

OJ S 139/2026 22/07/2026

Προκήρυξη σύμβασης ή σύμβασης παραχώρησης — τυποποιημένο καθεστώς - Γνωστοποίηση αλλαγών

Αγαθά

### 1. Αγοραστής

---

#### 1.1. Αγοραστής

Επίσημη ονομασία: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Email: [bwrobel@szpital.wroc.pl](mailto:bwrobel@szpital.wroc.pl)

Νομική μορφή αγοραστή: Οργανισμός δημοσίου δικαίου

Δραστηριότητα της αναθέτουσας αρχής: Υγεία

### 2. Διαδικασία

---

#### 2.1. Διαδικασία

Τίτλος: PN 45/26 - Dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń

Περιγραφή: Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: Załącznik nr 1 – Lista asortymentowo-cenowa -Opis parametrów technicznych OPZ dla zadań. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Αναγνωριστικό διαδικασίας: 5ffc3196-3934-40b7-bde5-666a1a5d01ae

Εσωτερικό αναγνωριστικό: PN 45/26

Είδος διαδικασίας: Ανοικτή

Η διαδικασία επιταχύνεται: όχι

##### 2.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33100000 Ιατρικές συσκευές

##### 2.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Ταχυδρομική διεύθυνση: ul. Koszarowa 5

Πόλη: Wrocław

Ταχυδρομικός κώδικας: 51-149

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

##### 2.1.4. Γενικές πληροφορίες

Πρόσθετες πληροφορίες: Podmiotowe śr. dowodowe: 1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 oraz pkt 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 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. 4. 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, 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 (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 5 do SWZ. 6. 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 (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 707ze zm.). 7. Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP - załącznik nr 6 do SWZ. 8. 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). 9. Oświadczenie dot. aktualności informacji zawartych w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia oraz w oświadczeniu dotyczącym braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 7 do SWZ. 10. Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że dla zadania : Zadanie nr 1: W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następującego podmiotowego środka dowodowego: - wykaz dostaw załącznik nr 9 do SWZ co najmniej jedną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia , wykonanych w okresie ostatnich 3 lat wraz z podaniem ich wartości przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane ( przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty podmiotów na rzecz których zostały wykonane dostawy) zamawiający wymaga aby dostawy były wykonane na wartość minimalną 350 000,00zł brutto(każda z nich). Zadanie 2: W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następującego podmiotowego środka dowodowego: - wykaz dostaw załącznik nr 9 do SWZ co najmniej jedną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia , wykonanych w okresie ostatnich 3 lat wraz z podaniem ich

wartości przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane (przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty podmiotów na rzecz których zostały wykonane dostawy) zamawiający wymaga aby dostawy były wykonane na wartość minimalną 80 000,00zł brutto(każda z nich). Wykaz dostaw (Załącznik nr 9 do SWZ), w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, 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. Przedmiotowe śr. dowodowe: 1) Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na cały sprzęt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE). 2) Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okresu gwarancji – wymagane dołączenie do oferty oświadczenia podmiotu realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku. 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. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ -brak znaków.

#### **Νομική βάση:**

Οδηγία 2014/24/EE

#### **2.1.5. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Μέγιστος αριθμός παρτίδων για τις οποίες ένας προσφέρων μπορεί να υποβάλει προσφορές:  
2

#### **2.1.6. Λόγοι αποκλεισμού**

Πηγές των λόγων αποκλεισμού: Έγγραφο σύμβασης

## **5. Παρτίδα**

---

### **5.1. Παρτίδα: LOT-0001**

Τίτλος: Zadanie 1

Περιγραφή: Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: Załącznik nr 1 – Lista asortymentowo-cenowa -Opis parametrów technicznych OPZ - dla Zadania. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Εσωτερικό αναγνωριστικό: Zadanie 1

#### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33100000 Ιατρικές συσκευές

#### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

**5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 8 Εβδομάδες

**5.1.6. Γενικές πληροφορίες**

**Κατ' αποκλειστικότητα συμμετοχή:**

Δεν παραχωρείται συμμετοχή.

Έργο δημόσιων συμβάσεων που δεν χρηματοδοτείται από τα ταμεία της ΕΕ

Η δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τη συμφωνία για τις δημόσιες συμβάσεις (ΣΔΣ): όχι

**5.1.9. Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

**5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης**

**Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Περιγραφή: 60

Κατηγορία του κριτηρίου ανάθεσης βάρος: Στάθμιση (ποσοστό, ακριβές)

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 60

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Περιγραφή: 40

Κατηγορία του κριτηρίου ανάθεσης βάρος: Στάθμιση (ποσοστό, ακριβές)

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 40

**5.1.11. Έγγραφα δημοσίων συμβάσεων**

Διεύθυνση των εγγράφων της δημόσιας σύμβασης: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Γλώσσες στις οποίες μπορούν να υποβληθούν οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής: πολωνικά

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 03/08/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Διάρκεια κατά την οποία πρέπει να παραμένει ισχύουσα η προσφορά: 90 Ημέρες

**Πληροφορίες σχετικά με τη δημόσια αποσφράγιση:**

Ημερομηνία αποσφράγισης: 03/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

**Όροι της σύμβασης:**

Η σύμβαση πρέπει να εκτελείται στο πλαίσιο προγραμμάτων προστατευόμενης απασχόλησης: Όχι

Ηλεκτρονική τιμολόγηση: Επιτρέπεται

Θα χρησιμοποιηθεί ηλεκτρονική παραγγελία: ναι

Θα χρησιμοποιηθεί ηλεκτρονική πληρωμή: ναι

**5.1.15. Τεχνικές**

**Συμφωνία-πλαίσιο:**

Καμία συμφωνία-πλαίσιο

**Πληροφορίες σχετικά με το δυναμικό σύστημα αγορών:**

Κανένα δυναμικό σύστημα αγορών

**5.1.16. Περαιτέρω πληροφορίες, διαμεσολάβηση και προσφυγή**

Οργανισμός προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Πληροφορίες σχετικά με τις προθεσμίες επανεξέτασης: Art.515 ustawy PZP

**5.1. Παρτίδα: LOT-0002**

Τίτλος: Zadanie 2

Περιγραφή: Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: Załącznik nr 1 – Lista asortymentowo-cenowa -Opis parametrów technicznych OPZ - dla Zadania. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Εσωτερικό αναγνωριστικό: Zadanie 2

**5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33100000 Ιατρικές συσκευές

**5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

**5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 8 Εβδομάδες

**5.1.6. Γενικές πληροφορίες**

**Κατ' αποκλειστικότητα συμμετοχή:**

Δεν παραχωρείται συμμετοχή.

Έργο δημόσιων συμβάσεων που δεν χρηματοδοτείται από τα ταμεία της ΕΕ

Η δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τη συμφωνία για τις δημόσιες συμβάσεις (ΣΔΣ): όχι

**5.1.9. Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

**5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης**

**Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Περιγραφή: 60

Κατηγορία του κριτηρίου ανάθεσης βάρος: Στάθμιση (ποσοστό, ακριβές)

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 60

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Περιγραφή: 40

Κατηγορία του κριτηρίου ανάθεσης βάρος: Στάθμιση (ποσοστό, ακριβές)

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 40

**5.1.11. Έγγραφα δημοσίων συμβάσεων**

Διεύθυνση των εγγράφων της δημόσιας σύμβασης: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Γλώσσες στις οποίες μπορούν να υποβληθούν οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής: πολωνικά

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 03/08/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Διάρκεια κατά την οποία πρέπει να παραμένει ισχύουσα η προσφορά: 90 Ημέρες

**Πληροφορίες σχετικά με τη δημόσια αποσφράγιση:**

Ημερομηνία αποσφράγισης: 03/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

**Όροι της σύμβασης:**

Η σύμβαση πρέπει να εκτελείται στο πλαίσιο προγραμμάτων προστατευόμενης απασχόλησης: Όχι

Ηλεκτρονική τιμολόγηση: Επιτρέπεται

Θα χρησιμοποιηθεί ηλεκτρονική παραγγελία: ναι

Θα χρησιμοποιηθεί ηλεκτρονική πληρωμή: ναι

**5.1.15. Τεχνικές****Συμφωνία-πλαίσιο:**

Καμία συμφωνία-πλαίσιο

**Πληροφορίες σχετικά με το δυναμικό σύστημα αγορών:**

Κανένα δυναμικό σύστημα αγορών

**5.1.16. Περαιτέρω πληροφορίες, διαμεσολάβηση και προσφυγή**

Οργανισμός προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Πληροφορίες σχετικά με τις προθεσμίες επανεξέτασης: Art.515 ustawy PZP

---

**8. Οργανισμοί****8.1. ORG-0001**

Επίσημη ονομασία: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Αριθμός καταχώρισης: 8951631106

Ταχυδρομική διεύθυνση: ul.Koszarowa 5

Πόλη: Wrocław

Ταχυδρομικός κώδικας: 51-149

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

Email: [bwrobel@szpital.wroc.pl](mailto:bwrobel@szpital.wroc.pl)

Τηλέφωνο: +48713957428

Ηλεκτρονική διεύθυνση: [www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)

Τελικό σημείο ανταλλαγής πληροφοριών (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Προφίλ αγοραστή: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

**Ρόλοι αυτού του οργανισμού:**

Αγοραστής

**8.1. ORG-0002**

Επίσημη ονομασία: Krajowa Izba Odwoławcza

Αριθμός καταχώρισης: 5262239325

Ταχυδρομική διεύθυνση: ul. Postępu 17 A  
Πόλη: Warszawa  
Ταχυδρομικός κώδικας: 02-676  
Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Χώρα: Πολωνία  
Email: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Τηλέφωνο: +49 224587801  
Τελικό σημείο ανταλλαγής πληροφοριών (URL): [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)  
**Ρόλοι αυτού του οργανισμού:**  
Οργανισμός προσφυγής

#### 8.1. ORG-0000

Επίσημη ονομασία: Publications Office of the European Union  
Αριθμός καταχώρισης: PUBL  
Πόλη: Luxembourg  
Ταχυδρομικός κώδικας: 2417  
Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Luxembourg (LU000)  
Χώρα: Λουξεμβούργο  
Email: [ted@publications.europa.eu](mailto:ted@publications.europa.eu)  
Τηλέφωνο: +352 29291  
Ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://op.europa.eu>  
**Ρόλοι αυτού του οργανισμού:**  
TED eSender

## 10. Αλλαγή

---

Η έκδοση της προηγούμενης προκήρυξης πρέπει να τροποποιηθεί  
:  
448685-2026  
Κύριος λόγος της αλλαγής  
:  
Διόρθωση λαθών εκδότη  
Περιγραφή  
:  
Zmiana terminu składania i otwarcia ofert na 03.08.2026r. dotyczy wszystkich zadań od 1-2.

#### 10.1. Αλλαγή

Αναγνωριστικό τμήματος: LOT-0001  
Αναγνωριστικό τμήματος: LOT-0002  
Περιγραφή των αλλαγών: zmiana terminu składania i otwarcia ofert na 03.08.2026r.

## Πληροφορίες προκήρυξης

---

Αναγνωριστικό/έκδοση προκήρυξης: 9b17403c-6416-4315-a9b9-d8c623a7b78e - 01  
Είδος εντύπου: Διαγωνισμός  
Είδος προκήρυξης: Προκήρυξη σύμβασης ή σύμβασης παραχώρησης — τυποποιημένο καθεστώς  
Υποείδος προκήρυξης: 16  
Ημερομηνία αποστολής της προκήρυξης: 21/07/2026 08:51:33 (UTC+00:00) Ώρα Δυτικής Ευρώπης, GMT

Γλώσσες στις οποίες διατίθεται επίσημα η παρούσα προκήρυξη: πολωνικά  
Αριθμός δημοσίευσης της προκήρυξης: 505440-2026  
Αριθμός τεύχους EE S: 139/2026  
Ημερομηνία δημοσίευσης: 22/07/2026