

621485-2026 - Διαγωνισμός

Πολωνία – Ιατρικά αέρια – Dostawa gazów medycznych

OJ S 174/2026 09/09/2026

Προκήρυξη σύμβασης ή σύμβασης παραχώρησης — τυποποιημένο καθεστώς

Αγαθά

1. Αγοραστής

1.1. Αγοραστής

Επίσημη ονομασία: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Email: kwilkowska@szpital.wroc.pl

Νομική μορφή αγοραστή: Οργανισμός δημοσίου δικαίου

Δραστηριότητα της αναθέτουσας αρχής: Υγεία

2. Διαδικασία

2.1. Διαδικασία

Τίτλος: Dostawa gazów medycznych

Περιγραφή: 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 (ciekłego azotu) są uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego (nawet codziennie). Przy dostawie tlenu ciekłego 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) Ciekły azot medyczny – aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako wyrób medyczny. b) Tlen medyczny ciekły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Αναγνωριστικό διαδικασίας: f34caa00-1eb0-456a-9869-e40f396606ab

Εσωτερικό αναγνωριστικό: PN 76/26

Είδος διαδικασίας: Ανοικτή

Η διαδικασία επιταχύνεται: όχι

2.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 24111500 Ιατρικά αέρια

2.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Ταχυδρομική διεύθυνση: Koszarowa 5

Πόλη: Wrocław

Ταχυδρομικός κώδικας: 51-149

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

2.1.4. Γενικές πληροφορίες

Πρόσθετες πληροφορίες: 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 opłatami 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.

Νομική βάση:

Οδηγία 2014/24/ΕΕ

2.1.5. Όροι δημοσίων συμβάσεων

Όροι υποβολής:

Μέγιστος αριθμός παρτίδων για τις οποίες ένας προσφέρων μπορεί να υποβάλει προσφορές: 4

Όροι της σύμβασης:

Μέγιστος αριθμός παρτίδων για τις οποίες μπορούν να ανατεθούν συμβάσεις σε έναν προσφέροντα: 4

2.1.6. Λόγοι αποκλεισμού

Πηγές των λόγων αποκλεισμού: Έγγραφο σύμβασης

5. Παρτίδα

5.1. Παρτίδα: LOT-0001

Τίτλος: Ζадание nr 1

Περιγραφή: 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. 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. Εσωτερικό αναγνωριστικό: Zadanie nr 1

5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 24111500 Ιατρικά αέρια

Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: 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. Τόπος εκτέλεσης

Πόλη: Wrocław

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 24 Μήνες

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

Πρόσθετες πληροφορίες: 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

lecniczego, 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. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Περιγραφή: 100

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 100

5.1.11. Έγγραφα δημοσίων συμβάσεων

Γλώσσες στις οποίες είναι επισήμως διαθέσιμα τα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: πολωνικά

Διεύθυνση των εγγράφων της δημόσιας σύμβασης: 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

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 13/10/2026 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: 13/10/2026 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

Απαιτείται συμφωνία τήρησης του απορρήτου: όχι

Ηλεκτρονική τιμολόγηση: Υποχρεωτική

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-0005

Τίτλος: Zadanie nr 2

Περιγραφή: 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.

5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 24111500 Ιατρικά αέρια

Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: 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. Τόπος εκτέλεσης

Πόλη: Wrocław

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 24 Μήνες

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
Πρόσθετες πληροφορίες: 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. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Περιγραφή: 100

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 100

5.1.11. Έγγραφα δημοσίων συμβάσεων

Γλώσσες στις οποίες είναι επισήμως διαθέσιμα τα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: πολωνικά
Διεύθυνση των εγγράφων της δημόσιας σύμβασης: 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

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 13/10/2026 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: 13/10/2026 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

Απαιτείται συμφωνία τήρησης του απορρήτου: όχι

Ηλεκτρονική τιμολόγηση: Υποχρεωτική

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-0006

Τίτλος: Zadanie nr 3

Περιγραφή: 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 oczekują: a)Tlen medyczny ciekły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Εσωτερικό αναγνωριστικό: Zadanie nr 3

5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 24111500 Ιατρικά αέρια

Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: 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. Τόπος εκτέλεσης

Πόλη: Wrocław

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 24 Μήνες

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

Πρόσθετες πληροφορίες: 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. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Περιγραφή: 100

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 100

5.1.11. Έγγραφα δημοσίων συμβάσεων

Γλώσσες στις οποίες είναι επισήμως διαθέσιμα τα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: πολωνικά

Διεύθυνση των εγγράφων της δημόσιας σύμβασης: 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

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 13/10/2026 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: 13/10/2026 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

Απαιτείται συμφωνία τήρησης του απορρήτου: όχι

Ηλεκτρονική τιμολόγηση: Υποχρεωτική

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-0007

Τίτλος: Zadanie nr 4

Περιγραφή: 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, 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.

Εσωτερικό αναγνωριστικό: Zadanie nr 4

5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 24111500 Ιατρικά αέρια

Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: 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. Τόπος εκτέλεσης

Πόλη: Wrocław

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 24 Μήνες

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
Πρόσθετες πληροφορίες: 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 PRZELICZENIEM 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. **Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

5.1.10. **Κριτήρια ανάθεσης**

Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Περιγραφή: 100

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 100

5.1.11. **Έγγραφα δημοσίων συμβάσεων**

Γλώσσες στις οποίες είναι επισήμως διαθέσιμα τα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: πολωνικά

Διεύθυνση των εγγράφων της δημόσιας σύμβασης: 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

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 13/10/2026 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: 13/10/2026 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

Απαιτείται συμφωνία τήρησης του απορρήτου: όχι

Ηλεκτρονική τιμολόγηση: Υποχρεωτική

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: Koszarowa 5

Πόλη: Wrocław

Ταχυδρομικός κώδικας: 51-149

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Χώρα: Πολωνία

Email: kwilkowska@szpital.wroc.pl

Τηλέφωνο: 713957428

Ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://www.szpital.wroc.pl>

Τελικό σημείο ανταλλαγής πληροφοριών (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Προφίλ αγοραστή: 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: Postępu 17A

Πόλη: Warszawa

Ταχυδρομικός κώδικας: 02-676

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Χώρα: Πολωνία

Email: odwolania@uzp.gov.pl

Τηλέφωνο: +48224587801

Τελικό σημείο ανταλλαγής πληροφοριών (URL): 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

Τηλέφωνο: +352 29291

Ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://op.europa.eu>

Ρόλοι αυτού του οργανισμού:

TED eSender

Πληροφορίες προκήρυξης

Αναγνωριστικό/έκδοση προκήρυξης: 515ea077-c3a6-492c-b085-063c37ee7489 - 01

Είδος εντύπου: Διαγωνισμός

Είδος προκήρυξης: Προκήρυξη σύμβασης ή σύμβασης παραχώρησης — τυποποιημένο καθεστώς

Υποείδος προκήρυξης: 16

Ημερομηνία αποστολής της προκήρυξης: 08/09/2026 11:26:46 (UTC+00:00) Ώρα Δυτικής Ευρώπης, GMT

Γλώσσες στις οποίες διατίθεται επίσημα η παρούσα προκήρυξη: πολωνικά

Αριθμός δημοσίευσης της προκήρυξης: 621485-2026

Αριθμός τεύχους EE S: 174/2026

Ημερομηνία δημοσίευσης: 09/09/2026