

## 643249-2026 - Διαγωνισμός

Πολωνία – Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά – 9-PN-26 Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego oraz wyrobów medycznych do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o., w podziale na 30 pakietów – oferty częściowe

OJ S 181/2026 18/09/2026

Προκήρυξη σύμβασης ή σύμβασης παραχώρησης — τυποποιημένο καθεστώς - Γνωστοποίηση αλλαγών

Αγαθά

### 1. Αγοραστής

---

#### 1.1. Αγοραστής

Επίσημη ονομασία: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Email: [l.gwizdala@pcrsopot.pl](mailto:l.gwizdala@pcrsopot.pl)

Νομική μορφή αγοραστή: Οργανισμός δημοσίου δικαίου

Δραστηριότητα της αναθέτουσας αρχής: Υγεία

### 2. Διαδικασία

---

#### 2.1. Διαδικασία

Τίτλος: 9-PN-26 Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego oraz wyrobów medycznych do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o., w podziale na 30 pakietów – oferty częściowe

Περιγραφή: Przedmiotem zamówienia jest: Sukcesywne dostawy jednorazowego sprzętu medycznego oraz wyrobów medycznych do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz- Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w podziale na 30 pakietów: PAKIET NR 1 – strzykawki, igły medyczne, igły do znieczuleń, urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji PAKIET NR 2 – kaniule dożylny, przyrządy do cytostatyków, kraniki, koreczki i spike PAKIET NR 3 – zestawy wkładowe do kontrastu TK PAKIET NR 4 – wkłady do ssaków, butelki redona, zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy PAKIET NR 5 – cewniki, worki do cewników, maski tlenowe, nebulizatory, urządzenia do terapii gazowej i oddechowej, zamknięty system do nawilżania PAKIET NR 6 – systemy do kontrolowanej zbiórki wydzielin PAKIET NR 7 – turbina jednorazowa do spirometru, z ustnikiem PAKIET NR 8 – papier fotoczuły, termoczuły lub papier termograficzny i tektura PAKIET NR 9 – sprzęt anestetyczny PAKIET NR 10 – produkty z tworzyw sztucznych, zestawy laryngologiczne, toaletowe produkty z papieru, urządzenie do usuwania zszywek skórnych PAKIET NR 11 – ostrza, skalpele i noże chirurgiczne PAKIET NR 12 – elektrody do elektroterapii PAKIET NR 13 – elektrody do defibrylatorów, elektrody ekg, elektrody do diatermii PAKIET NR 14 – Etui do aparatu holterowskiego jednorazowe PAKIET NR 15 – jałowy воск medyczny, jednorazowy PAKIET NR 16 – jałowy zestaw proceduralny PAKIET NR 17 – piła brzeszczot jednorazowego użytku, sterylna; dreny jednorazowe do kolumny endoskopowej, jednorazowe druty do wprowadzania implantów PAKIET NR 18 – różne wyroby włókiennicze z tworzyw sztucznych, podkłady medyczne PAKIET NR 19 – pieluchy dla dorosłych PAKIET NR 20 – obłożenia i odzież medyczna PAKIET NR 21 – osłony na sprzęt medyczny, taśmy mocujące i uchwyty PAKIET NR 22 – osłona na ramię C aparatu RTG, Pokrowiec na aparaturę RTG PAKIET NR 23 – szpatułki drewniane, żel do USG, pęsety chirurgiczne metalowe, kleszcze, szyny, nożyczki

chirurgiczne PAKIET NR 24 – rękawice diagnostyczne PAKIET NR 25 – Zestawy do zabiegów PAKIET NR 26 –kaniulo-elektrody współpracujące z czteroelektrodowym generatorem impulsów PAKIET NR 27 – strzykawki, igły medyczne, igły do znieczuleń, urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji PAKIET NR 28 –Materiały medyczne PAKIET NR 29 – Ostrza PAKIET NR 30 – Sprzęt do monitorowania i testowania stanu higienicznego oraz Materiały medyczne

Αναγνωριστικό διαδικασίας: 47cc42c9-3d87-48c8-8f92-66b385e7f066

Είδος διαδικασίας: Ανοικτή

Η διαδικασία επιταχύνεται: όχι

### 2.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 03419100 Προϊόντα ξυλείας, 18424300 Γάντια μιας χρήσης, 19520000 Πλαστικά προϊόντα, 22993000 Φωτοευαίσθητο, θερμοευαίσθητο ή θερμογραφικό χαρτί και χαρτόνι, 33141200 Καθετήρες, 33141210 Καθετήρες με μπαλονάκι, 33141220 Σωληνίσκοι, 33141310 Σύριγγες, 33141320 Ιατρικές βελόνες, 33141411 Ξέστρα και λάμες, 33141600 Συλλέκτες και σάκοι συλλογής, παροχέτευσης και εξοπλισμοί τους, 33141615 Σάκοι για ούρα, 33141620 Ιατρικοί εξοπλισμοί, 33141700 Ορθοπεδικά υλικά, 33157000 Συσκευές οξυγονοθεραπείας και υποβοήθησης της αναπνοής, 33158200 Συσκευές ηλεκτροθεραπείας, 33171200 Διατάξεις ανάνηψης, 33190000 Διάφορες ιατρικές συσκευές και προϊόντα, 33191100 Αποστειρωτές, 33194000 Συσκευές και όργανα μετάγγισης και έγχυσης, 33694000

Διαγνωστικές ουσίες, 33771000 Προϊόντα υγιεινής από χαρτί, 39525000 Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας, 33140000 Ιατρικά αναλώσιμα, 38910000 Εξοπλισμός παρακολούθησης και δοκιμής διαδικασιών υγιεινής

### 2.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

### 2.1.4. Γενικές πληροφορίες

Πρόσθετες πληροφορίες: Zamawiający na podstawie art. 139 ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona badania i oceny ofert pod kątem przesłanek ich odrzucenia oraz kryteriów oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu: 1. Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 5 do SWZ; 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, 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. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 4. Zaświadczenie albo inny dokument 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, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że 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; 5. 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; 6. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp oraz w zakresie wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5 i 7 ustawy Pzp – wzór stanowi zał. nr 7 do SWZ. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe potwierdzające spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej w postaci: należytego wykonania, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca zamiast odpowiednich podmiotowych środków dowodowych może złożyć certyfikat potwierdzający udzielenie certyfikacji wykonawców zam publicznych. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę: 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo: a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego, b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego, c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego, w art. 46-48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2026 r. poz. 95) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2026 r. poz. 253), d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego, e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa, f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2025 r. poz. 1567), g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270-277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe, h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15

czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego; 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1; 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności; 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne; 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie; 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

2. Zamawiający przewiduje dodatkowo wykluczenie wykonawcy, w oparciu o art. 109 ust. 1 pkt. 1), 4), 5), 7) ustawy Pzp: 1) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3), chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności; 2) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury; 3) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów; 4) który, z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał, istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady;

3. Podstawy wykluczenia z postępowania wynikające z Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dziennik Ustaw z 2025 r. poz. 514) 1) Zgodnie z art. 1 pkt 3 ustawy w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r., wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, stosuje się sankcje polegające m.in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na

podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Pzp (t.j.Dz. U. z 2026 r. poz. 793, z późn. zm.)  
2) Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się: 1. wykonawcę oraz uczestnika  
konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i  
rozporządzeniu 269(brak miejsca, cd w SWZ)

**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:  
30

**Όροι της σύμβασης:**

Μέγιστος αριθμός παρτίδων για τις οποίες μπορούν να ανατεθούν συμβάσεις σε έναν  
προσφέροντα: 30

**2.1.6. Λόγοι αποκλεισμού**

Πηγές των λόγων αποκλεισμού: Έγγραφο σύμβασης

## 5. Παρτίδα

---

**5.1. Παρτίδα: LOT-0001**

Τίτλος: PAKIET NR 1 strzykawki, igły medyczne, igły do znieczuleń, urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

Περιγραφή: 37 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

**5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141300 Διατάξεις παρακέντησης της φλέβας και εξαρτήματα δειγματοληψίας αίματος, 33141320 Ιατρικές βελόνες, 33194000 Συσκευές και όργανα μετάγγισης και έγχυσης

**Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

**5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

**5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. **Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. **Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. **Κριτήρια ανάθεσης**

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z

dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

### 5.1. Παρτίδα: LOT-0002

Τίτλος: PAKIET NR 2 – kaniule dożyλne, przyrządy do cytostatyków, kraniki, koreczki i spike  
Περιγραφή: 25 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141220 Σωληνίσκοι, 33194000 Συσκευές και όργανα μετάγγισης και έγχυσης

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ

OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0003**

Τίτλος: PAKIET NR 3 – zestawy wkładowe do kontrastu TK

Περιγραφή: 1 pozycja Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce

realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### **5.1.9. Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### **5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης**

**Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$   $C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;  $C_n$  – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert;  $C_b$  – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

**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/transakcja/1372380>

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0004**

Τίτλος: PAKIET NR 4 – wkłady do ssaków, butelki redona, zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

Περιγραφή: 11 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141600 Συλλέκτες και σάκοι συλλογής, παροχέτευσης και εξοπλισμοί τους

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. **Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. **Κριτήρια ανάθεσης**

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki

finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

**5.1. Παρτίδα: LOT-0005**

Τίτλος: PAKIET NR 5 – cewniki, worki do cewników, maski tlenowe, nebulizatory, urządzenia do terapii gazowej i oddechowej, zamknięty system do nawilżania

Περιγραφή: 15 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

**5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141200 Καθετήρες, 33141210 Καθετήρες με μπαλονάκι, 33157000 Συσκευές οξυγονοθεραπείας και υποβοήθησης της αναπνοής, 33141600 Συλλέκτες και σάκοι συλλογής, παροχέτευσης και εξοπλισμοί τους

#### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane

katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ: 
$$C_n \times C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% \times C_b$$
 gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ: 
$$T_n \times T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$$
 T<sub>b</sub> gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; T<sub>n</sub> – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany

spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0006**

Τίτλος: PAKIET NR 6 – systemy do kontrolowanej zbiórki wydzielin

Περιγραφή: 3 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141600 Συλλέκτες και σάκοι συλλογής, παροχέτευσης και εξοπλισμοί τους

**Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. **Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. **Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. **Κριτήρια ανάθεσης**

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z

dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

### 5.1. Παρτίδα: LOT-0007

Τίτλος: PAKIET NR 7 – turbina jednorazowa do spirometru, z ustnikiem

Περιγραφή: 1 pozycja Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33157000 Συσκευές οξυγονοθεραπείας και υποβοήθησης της αναπνοής

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ

OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0008**

Τίτλος: PAKIET NR 8 – papier fotoczuły, termoczuły lub papier termograficzny i tektura

Περιγραφή: 6 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 22993000 Φωτοευαίσθητο, θερμοευαίσθητο ή θερμογραφικό χαρτί και χαρτόνι

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23

Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι  
Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\% T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez

Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza  
Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0009**

Τίτλος: PAKIET NR 9 – sprzęt anestetyczny

Περιγραφή: 25 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33157000 Συσκευές οξυγονοθεραπείας και υποβοήθησης της αναπνοής, 33171200 Διατάξεις ανάνηψης

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający

nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania

zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

**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/transakcja/1372380>

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0010**

Τίτλος: PAKIET NR 10 – produkty z tworzyw sztucznych, zestawy laryngologiczne, toaletowe produkty z papieru, urządzenie do usuwania zszywek skórnych

Περιγραφή: 10 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w

Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά  
Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 19520000 Πλαστικά προϊόντα, 33771000 Προϊόντα υγιεινής από χαρτί

**Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

**5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

**5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

**5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

**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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w

przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy,

foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji

zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0011**

Τίτλος: PAKIET NR 11 – ostrza, skalpele i noże chirurgiczne

Περιγραφή: 2 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141411 Ξέστρα και λάμες

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie

danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$   $C_b$  gdzie:  $C$  – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”;  $C_n$  – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert;  $C_b$  – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie:  $T$  – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

**5.1. Παρτίδα: LOT-0012**

Τίτλος: PAKIET NR 12 – elektrody do elektroterapii

Περιγραφή: 3 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33158200 Συσκευές ηλεκτροθεραπείας

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie

prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z

dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

### **5.1. Παρτίδα: LOT-0013**

Τίτλος: PAKIET NR 13 – elektrody do defibrylatorów, elektrody ekg, elektrody do diatermii

Περιγραφή: 9 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33158200 Συσκευές ηλεκτροθεραπείας

#### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu

zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejsowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  T<sub>b</sub> gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; T<sub>n</sub> – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; T<sub>b</sub> – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0014**

Τίτλος: PAKIET NR 14 – Etui do aparatu holterowskiego jednorazowe

Περιγραφή: 1 pozycja Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 39525000 Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w

przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

**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/transakcja/1372380>

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0015**

Τίτλος: PAKIET NR 15 – jałowy воск medyczny, jednorazowy

Περιγραφή: 1 pozycja Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w

przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

#### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  T<sub>b</sub> gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; T<sub>n</sub> – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; T<sub>b</sub> – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy

zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0016**

Τίτλος: PAKIET NR 16 – jałowy zestaw proceduralny

Περιγραφή: 3 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141620 Ιατρικοί εξοπλισμοί

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **5.1.6. Γενικές πληροφορίες**

**Κατ' αποκλειστικότητα συμμετοχή:**

Δεν παραχωρείται συμμετοχή.

Έργο δημοσίων συμβάσεων που δεν χρηματοδοτείται από τα ταμεία της ΕΕ

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

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia

dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

**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/transakcja/1372380>

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

**5.1. Παρτίδα: LOT-0017**

Τίτλος: PAKIET NR 17 – piła brzeszczot jednorazowego użytku, sterylna; dreny jednorazowe do kolumny endoskopowej, jednorazowe druty do wprowadzania implantów

Περιγραφή: 7 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w

przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy,

foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji

zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0018**

Τίτλος: PAKIET NR 18 – różne wyroby włókiennicze z tworzyw sztucznych, podkłady medyczne

Περιγραφή: 23 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 39525000 Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. **Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. **Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. **Κριτήρια ανάθεσης**

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z

dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

### 5.1. Παρτίδα: LOT-0019

Τίτλος: PAKIET NR 19 – pieluchy dla dorosłych

Περιγραφή: 6 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33771000 Προϊόντα υγιεινής από χαρτί

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od

składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0020**

Τίτλος: PAKIET NR 20 – obłożenia i odzież medyczna

Περιγραφή: 13 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33190000 Διάφορες ιατρικές συσκευές και προϊόντα, 39525000

Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23

Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### **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): ναι  
Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### **5.1.9. Κριτήρια επιλογής**

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\% T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez

Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza  
Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0021**

Τίτλος: PAKIET NR 21 – osłony na sprzęt medyczny, taśmy mocujące i uchwyt  
Περιγραφή: 4 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά  
Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά  
Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 39525000 Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας  
**Επιλογές:**  
Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία  
Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα  
Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej

działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu,

rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

**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/transakcja/1372380>

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

#### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0022**

Τίτλος: PAKIET NR 22 – osłona na ramię C aparatu RTG, Pokrowiec na aparaturę RTG

Περιγραφή: 2 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 39525000 Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας

## **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w

przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone

οσвідечением producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia

πρeδμiοtu ζαμiωvιeνiα dο Ζαμωvιαjάcεγiο - Ζαμωvιαjάcυ vυμωγα, αβυ tεrμiν ρεαλiζαcιjι ζαμiωvιeνiα vυνiσιł mιnιmυm 1 dιeή, a mαkσυμαλnιe 7 dνι, ζ tυμ ζe vυμωγαnε jεσt ζαpρoπoνωαnιe πρeζ Vυkωnαwce jεδnεj kωnkrεtνej vαrtioci (w πełνυch dνιαcħ) w πoδανυm πρeδzιαλe. Ζαμωvιαjάcυ nιe dοπυσζcα vσkαζανιa „tεrμiνυ ρεαλiζαcιjι ζαμiωvιeνiα” iνnεγi nιζ πρeδzιavιony πovυζej. W πρυzυπαdκυ nιe vυπełνιeνιa oπcιjι dοtυczάcεj tεrμiνυ ρεαλiζαcιjι ζαμiωvιeνiα w Fοrμυλαρυzυ Oφeρty (Zαłάcznιk nr 1 dο SWZ) Ζαμωvιαjάcυ πρυzιmιe tεrμiν 7 dνι. W πρυzυπαdκυ ζαoφeρovanιa πρeζ Vυkωnαwce dłυζszεgο tεrμiνυ ρεαλiζαcιjι ζαμiωvιeνιa nιζ vσkαζανυ ζαkρeσ, oφeρta bεdζιe πoδłεgαłα oδρυzυceniυ. W πρυzυπαdκυ ζαoφeρovanιa πρeζ Vυkωnαwce kρiłtσzεgο tεrμiνυ ρεαλiζαcιjι ζαμiωvιeνιa nιζ vσkαζανυ ζαkρeσ, Ζαμωvιαjάcυ υzνα, iζ Vυkωnαwca ζαoφeρował mιnιmαλnά vαrtioci, tj. 1 dιeή.

Kατηγoρiα tυo κριτηρiου αnάθeσησ βάρoσ: Στάθμιση (πoσoσtό, ακρiβέσ)

Aριθmόσ κριτηρiου αnάθeσησ: 10

#### 5.1.11. Έγγραφα δημoσίωv συμβάσεωv

Γλώσσeσ oτiσ oπoίeσ εiναι eπiσhήμωσ dιaθέσιμa τa έγγραφα τησ dηmόσιασ σύμβασησ: πoλωνιkά  
Dιeύθυνση τωv eγγράφωv τησ dηmόσιασ σύμβασησ: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημoσίωv συμβάσεωv

##### Όροι υποβολήσ:

Ηλεκτρoνική υποβολή: Υποχρεωτική

Dιeύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

Γλώσσeσ oτiσ oπoίeσ μπορoύν να υποβληθoύν oι πρoσφoρéσ ή oι αιτήσeισ συμμετοχήσ: πoλωνιkά

Ηλεκτρoνικóσ kατάλογoσ: Δeν eπιτpέπeται

Πρoθeσmιά παρaλαβήσ τωv πρoσφoρώv: 19/10/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Όρa Aνατολiκήσ Eυρώπησ, θeρινή ώρα Kεντρικήσ Eυρώπησ

Dιάρκεια kατά την oπoία πpέτπει να παρaμένει ισχύoυσα η πρoσφoρά: 90 Ημέρεσ

##### Πληρoφoρiéσ σχeτικά με τη dηmόσια αποσφράγιση:

Ημερoμηνιά αποσφράγισησ: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Όρa Aνατολiκήσ Eυρώπησ, θeρινή ώρα Kεντρικήσ Eυρώπησ

Πρóσθετεσ πληρoφoρiéσ: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### Όροι τησ σύμβασησ:

Η σύμβαση πpέτπει να εκτελείται oτo πλaίσιο πρoγραμμάτωv πρoστατευóμενησ απασχόλησησ: Όχι

Ηλεκτρoνική τιμολόγηση: Eπιτpέπeται

Θa χρeσιμoπoιηθeί ηλεκτρoνική παρaγγeλiα: ναι

Θa χρeσιμoπoιηθeί ηλεκτρoνική πλeρωμή: ναι

#### 5.1.15. Τεχνικéσ

##### Συμφωνiα-πλaίσιο:

Kαmιά συμφωνiα-πλaίσιο

##### Πληρoφoρiéσ σχeτικά με τo dυναμικό σύστημα αγορώv:

Kανένα dυναμικό σύστημα αγορώv

#### 5.1.16. Περαιτέρω πληρoφoρiéσ, διαμεσολάβηση και πρoσφυγή

Oργανισmόσ πρoσφυγήσ: Krajowa Izba Odwoławcza

Πληρoφoρiéσ σχeτικά με τiσ πρoθeσmiéσ eπaνeξέτασησ: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dνι od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o

udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

### 5.1. Παρτίδα: LOT-0023

Τίτλος: PAKIET NR 23 – szpatułki drewniane, żel do USG, pęsety chirurgiczne metalowe, kleszcze, szyny, nożyczki chirurgiczne

Περιγραφή: 10 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 03419100 Προϊόντα ξυλείας, 33694000 Διαγνωστικές ουσίες, 33141700 Ορθοπεδικά υλικά, 19520000 Πλαστικά προϊόντα

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C =$

----- x 100 pkt x 90% Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynające postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

**5.1. Παρτίδα: LOT-0024**

Τίτλος: PAKIET NR 24 – rękawice diagnostyczne

Περιγραφή: 1 pozycja Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 18424300 Γάντια μιας χρήσης

#### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel)

w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty

niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  T<sub>b</sub> gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; T<sub>n</sub> – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; T<sub>b</sub> – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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:

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

Οργανισμός προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Πληροφορίες σχετικά με τις προθεσμίες επανεξέτασης: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### 5.1. Παρτίδα: LOT-0025

Τίτλος: PAKIET NR 25 – Zestawy do zabiegów

Περιγραφή: 3 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 39525000 Διάφορα έτοιμα είδη υφαντουργίας

##### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu

dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres

prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony

FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ

OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od

składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy

handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie

prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu

Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem

pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy

działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

**Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  T<sub>b</sub> gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; T<sub>n</sub> – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; T<sub>b</sub> – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynające postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0026**

Τίτλος: PAKIET NR 26 –kaniulo-elektrody współpracujące z czteroelektrodowym generatorem impulsów

Περιγραφή: 2 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33158200 Συσκευές ηλεκτροθεραπείας

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej

dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

**Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

**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/transakcja/1372380>

**5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

**Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0027**

Τίτλος: PAKIET NR 27 – strzykawki, igły medyczne, igły do znieczuleń, urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

Περιγραφή: 16 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141310 Σύριγγες, 33141320 Ιατρικές βελόνες, 33194000 Συσκευές και όργανα μετάγγισης και έγχυσης

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę).

Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument

potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\% T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest

zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o

udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia

dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.  
Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza  
Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie  
Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0028**

Τίτλος: PAKIET NR 28 –Materiały medyczne

Περιγραφή: 2 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33140000 Ιατρικά αναλώσιμα

##### **Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

##### **5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια**

Διάρκεια: 12 Μήνες

##### **5.1.4. Ανανέωση**

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

##### **5.1.6. Γενικές πληροφορίες**

**Κατ’ αποκλειστικότητα συμμετοχή:**

Δεν παραχωρείται συμμετοχή.

Έργο δημοσίων συμβάσεων που δεν χρηματοδοτείται από τα ταμεία της ΕΕ

Η δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τη συμφωνία για τις δημόσιες συμβάσεις (ΣΔΣ): ναι  
Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY – stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### **5.1.9. Κριτήρια επιλογής**

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### **5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης**

**Κριτήριο:**

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w

Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$   $T_b$  gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”;  $T_n$  – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert;  $T_b$  – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

**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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων

συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

**5.1. Παρτίδα: LOT-0029**

Τίτλος: PAKIET NR 29 – Ostrza

Περιγραφή: 2 pozycje Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

#### 5.1.1. Σκοπός

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33141411 Ξέστρα και λάμες

#### Επιλογές:

Περιγραφή των επιλογών: brak

#### 5.1.2. Τόπος εκτέλεσης

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

#### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

#### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

#### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub

finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2. Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3.

Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu

Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

#### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

#### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

##### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\%$  Cb gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; Cn – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; Cb – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

##### Κριτήριο:

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$

Tb gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; Tn – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; Tb – termin realizacji zamówienia badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### 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/transakcja/1372380>

#### 5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων

##### Όροι υποβολής:

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### 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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης:

Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

#### **5.1. Παρτίδα: LOT-0030**

Τίτλος: PAKIET NR 30 – Sprzęt do monitorowania i testowania stanu higienicznego oraz Materiały medyczne

Περιγραφή: 5 pozycji Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Załączniku Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Załącznik ten określa m.in. rodzaj oraz ilość asortymentu

##### **5.1.1. Σκοπός**

Χαρακτήρας της σύμβασης: Αγαθά

Κύρια ταξινόμηση (cpv): 33141000 Μη χημικά ιατρικά αναλώσιμα υλικά μιας χρήσεως και αιματολογικά αναλώσιμα υλικά

Πρόσθετη ταξινόμηση (cpv): 33140000 Ιατρικά αναλώσιμα, 38910000 Εξοπλισμός παρακολούθησης και δοκιμής διαδικασιών υγιεινής

**Επιλογές:**

Περιγραφή των επιλογών: brak

##### **5.1.2. Τόπος εκτέλεσης**

Χώρα: Πολωνία

Οπουδήποτε στη συγκεκριμένη χώρα

Πρόσθετες πληροφορίες: 1) Miejsce realizacji Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Centrum Opieki Geriatrycznej ul 23 Marca 93, 81-820 Sopot Apteka Szpitalna (dla Pakietów nr 15-17,) Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-820 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska 2) Miejsce realizacji (dla Pakietów nr 1-14, 18-30) Adres pocztowy: Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacje Zamawiającego: Dział Gospodarczo-Techniczny ul Grunwaldzka 1-3, 81-759 Sopot Miejscowość: Sopot Kod pocztowy: 81-759 Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633) Kraj: Polska

### 5.1.3. Εκτιμώμενη διάρκεια

Διάρκεια: 12 Μήνες

### 5.1.4. Ανανέωση

Μέγιστες ανανεώσεις: 0

### 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): ναι

Πρόσθετες πληροφορίες: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają łącznie następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania: a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. d) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca spełni ten warunek, jeśli wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw jednorazowego sprzętu medycznego lub jednorazowych wyrobów medycznych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Oferta winna zawierać: 1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ, 2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.30 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy producenta, nazwy handlowej oraz nr katalogowego pod rygorem odrzucenia oferty) 2.Zamawiający uprzejmie prosi o dołączanie do oferty również edytowalnej wersji formularza ofertowo-cenowego (Excel) w związku z koniecznością migracji danych do bazy elektronicznej Zamawiającego 3. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ oraz nr 3a do SWZ 4. Broszury, opisy, foldery, ulotki, materiały informacyjne producenta, fotografie, opisy techniczne lub dane katalogowe, które potwierdzają, że oferowana dostawa spełnia wskazane wymagania opisane w Załączniku 2.1-2.30 do SWZ (dotyczy pakietu, na który Wykonawca składa ofertę). Parametry, których brakuje w kartach katalogowych, ulotkach, itp. mogą być potwierdzone oświadczeniem producenta. Wykonawca winien zaznaczyć w ww. dokumencie numerem pozycji miejsce potwierdzenia spełniania wymogu. 5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów (KRS, CEIDG) Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

### 5.1.9. Κριτήρια επιλογής

Πηγές των κριτηρίων επιλογής: Έγγραφο σύμβασης

### 5.1.10. Κριτήρια ανάθεσης

#### Κριτήριο:

Είδος: Τιμή

Ονομασία: Cena

Περιγραφή: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 100, a następnie pomnożona przez 0,6, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Sposób obliczania wartości punktowej: 2.1. kryterium „Cena” (C) – punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $C_n C = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 90\% C_b$  gdzie: C – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Cena”; C<sub>n</sub> – najniższa cena oferowana spośród badanych ofert; C<sub>b</sub> – cena ofertowa badanej oferty. Maksymalnie w ramach kryterium „cena” można uzyskać 90 pkt. Cena musi obejmować: a) pełny zakres wykonania przedmiotu zamówienia (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA); b) wartość całego przedmiotu zamówienia dla danego Pakietu (opisany w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA) uwzględniający ewentualne oferowane upusty, rabaty, marże; c) podatki w tym VAT, cło, opłata graniczna; d) wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu wykonania zamówienia do siedziby/lokalizacji Zamawiającego w szczególności: koszty transportu, rozładunku, wniesienia do miejsca przeznaczenia, koszty opakowania, ubezpieczenia; e) oraz wszelkie inne nie wymienione niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia. Uwaga! Skutki finansowe jakichkolwiek błędów obciążają Wykonawcę, który musi przewidzieć wszystkie okoliczności mogące mieć wpływ na cenę zamówienia.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 90

#### **Κριτήριο:**

Είδος: Ποιότητα

Ονομασία: termin realizacji zamówienia dostawa towaru

Περιγραφή: Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: wartość oferty o najniższej cenie brutto podzielona przez wartość oferty ocenianej brutto pomnożone przez 100 punktów pomnożone przez 10 procent, co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do kalkulacji uwzględnia się oferty niepodlegające odrzuceniu. kryterium „Termin realizacji zamówienia - Termin dostawy” (T) - punktacja będzie obliczana wg następującego wzoru na podstawie danych zawartych w FORMULARZU OFERTY stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ:  $T_n T = \text{-----} \times 100 \text{ pkt} \times 10\%$  T<sub>b</sub> gdzie: T – ilość punktów uzyskanych przez badaną ofertę w kryterium „Termin realizacji zamówienia – dostawa towaru”; T<sub>n</sub> – najkrótszy termin realizacji zamówienia ofertowany spośród badanych ofert; T<sub>b</sub> – termin realizacji zamówienia badanej oferty Maksymalnie w ramach kryterium „termin dostawy” można uzyskać 10 pkt. - Termin dostawy będzie liczony od następnego dnia po otrzymaniu zamówienia przez Wykonawcę, do skutecznego dostarczenia przedmiotu zamówienia do Zamawiającego - Zamawiający wymaga, aby termin realizacji zamówienia wynosił minimum 1 dzień, a maksymalnie 7 dni, z tym że wymagane jest zaproponowanie przez Wykonawcę jednej konkretnej wartości (w pełnych dniach) w podanym przedziale. Zamawiający nie dopuszcza wskazania „terminu realizacji zamówienia” innego niż przedstawiony powyżej. W przypadku nie wypełnienia opcji dotyczącej terminu realizacji zamówienia w Formularzu Oferty (Załącznik nr 1 do SWZ) Zamawiający przyjmie termin 7 dni. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dłuższego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, oferta będzie podlegała odrzuceniu. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę krótszego terminu realizacji zamówienia niż wskazany zakres, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował minimalną wartość, tj. 1 dzień.

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

Αριθμός κριτηρίου ανάθεσης: 10

#### **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/transakcja/1372380>

#### **5.1.12. Όροι δημοσίων συμβάσεων**

##### **Όροι υποβολής:**

Ηλεκτρονική υποβολή: Υποχρεωτική

Διεύθυνση για υποβολή: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1372380>

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

Ηλεκτρονικός κατάλογος: Δεν επιτρέπεται

Προθεσμία παραλαβής των προσφορών: 19/10/2026 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: 19/10/2026 09:15:00 (UTC+02:00) Ώρα Ανατολικής Ευρώπης, θερινή ώρα Κεντρικής Ευρώπης

Πρόσθετες πληροφορίες: Termin związania ofertą określony datą: 2027-01-16

##### **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: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynające postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, 4. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής: Krajowa

Izba Odwoławcza

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

## 8. Οργανισμοί

---

### 8.1. ORG-0001

Επίσημη ονομασία: Krajowa Izba Odwoławcza

Αριθμός καταχώρισης: 5262239325

Ταχυδρομική διεύθυνση: ul. Postępu 17a

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: 224587840

Ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://www.gov.pl/web/uzp/krajowa-izba-odwolawcza>

**Ρόλοι αυτού του οργανισμού:**

Οργανισμός προσφυγής

Οργανισμός παροχής περισσότερων πληροφοριών των διαδικασιών προσφυγής

### 8.1. ORG-0002

Επίσημη ονομασία: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im Jadwigi Titz- kosko Sp. z o.o. w Sopocie

Αριθμός καταχώρισης: 5851479028

Ταχυδρομική διεύθυνση: Grunwaldzka 1-3

Πόλη: Sopot

Ταχυδρομικός κώδικας: 81-759

Υποδιαίρεση χώρας (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Χώρα: Πολωνία

Email: [l.gwizdala@pcrsopot.pl](mailto:l.gwizdala@pcrsopot.pl)

Τηλέφωνο: 585557528

Ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://pcrsopot.pl>

Τελικό σημείο ανταλλαγής πληροφοριών (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot)

Προφίλ αγοραστή: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot)

**Ρόλοι αυτού του οργανισμού:**

Αγοραστής

Οργανισμός παροχής πρόσθετων πληροφοριών σχετικά με τη διαδικασία δημοσίων συμβάσεων

Οργανισμός παροχής εκτός διαδικτύου πρόσβασης στα έγγραφα της δημόσιας σύμβασης

Οργανισμός παραλαβής αιτήσεων συμμετοχής

Οργανισμός επεξεργασίας των προσφορών

## 10. Αλλαγή

---

Η έκδοση της προηγούμενης προκήρυξης πρέπει να τροποποιηθεί

:

639688-2026

Κύριος λόγος της αλλαγής

:  
Ενημερωμένες πληροφορίες  
Περιγραφή

:  
z powodu przekroczenia limitu znaków w sekcji Procedura 2.1.4. Informacje ogólne w zdaniu "Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu" Zamawiający dopisuje brakujący pkt 3 o następującej treści: 3. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

## Πληροφορίες προκήρυξης

---

Αναγνωριστικό/έκδοση προκήρυξης: c1c23709-eeeb-4f7b-b788-08f3d3b96a8b - 01

Είδος εντύπου: Διαγωνισμός

Είδος προκήρυξης: Προκήρυξη σύμβασης ή σύμβασης παραχώρησης — τυποποιημένο καθεστώς

Υποείδος προκήρυξης: 16

Ημερομηνία αποστολής της προκήρυξης: 17/09/2026 09:53:24 (UTC+00:00) Ώρα Δυτικής Ευρώπης, GMT

Γλώσσες στις οποίες διατίθεται επίσημα η παρούσα προκήρυξη: πολωνικά

Αριθμός δημοσίευσης της προκήρυξης: 643249-2026

Αριθμός τεύχους EE S: 181/2026

Ημερομηνία δημοσίευσης: 18/09/2026