

## 297293-2026 - Competition

Poland – Medical equipments – PN 33/26 - Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną

OJ S 84/2026 30/04/2026

Contract or concession notice – standard regime

Supplies

### 1. Buyer

---

#### 1.1. Buyer

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

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

Legal type of the buyer: Body governed by public law

Activity of the contracting authority: Health

### 2. Procedure

---

#### 2.1. Procedure

Title: PN 33/26 - Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną

Description: Przedmiotem zamówienia jest: Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: Załącznik nr 1 – Lista asortymentowo-cenowa -Opis parametrów technicznych OPZ dla zadania. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Procedure identifier: 84d71a09-c195-4dbf-9c21-9beb43a0c35a

Internal identifier: PN 33/26

Type of procedure: Open

The procedure is accelerated: no

##### 2.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33100000 Medical equipments

##### 2.1.2. Place of performance

Postal address: ul. Koszarowa 5

Town: Wrocław

Postcode: 51-149

Country subdivision (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Country: Poland

##### 2.1.4. General information

Additional information: 1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 oraz pkt 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. 2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem

terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. 3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem., a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. 4. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem., jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 5. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (T.J. Dz. U. z 2025r. poz. 1714) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 5 do SWZ. 6. Oświadczenia Wykonawcy: a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo- w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności., b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 707ze zm.). 7. Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP - załącznik nr 6 do SWZ. 8. Oświadczenie Wykonawcy\*, o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy PZP - załącznik nr 6a do SWZ. (\*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). 9. Oświadczenie dot. aktualności informacji zawartych w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia oraz w oświadczeniu dotyczącym braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 7 do SWZ. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ -brak znaków.

**Legal basis:**

Directive 2014/24/EU

**2.1.6. Grounds for exclusion**

Sources of grounds for exclusion: Procurement Document

---

**5. Lot**

**5.1. Lot: LOT-0001**

Title: Zadanie zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną

Description: Przedmiotem zamówienia jest :Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: Załącznik nr 1 – Lista asortymentowo-cenowa -Opis parametrów technicznych OPZ - dla Zadania. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorce Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Internal identifier: PN 33/26 Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną

#### 5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33100000 Medical equipments

#### 5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Country: Poland

#### 5.1.3. Estimated duration

Duration: 6 Weeks

#### 5.1.6. General information

##### Reserved participation:

Participation is not reserved.

Procurement Project fully or partially financed with EU Funds.

##### Information about European Union funds:

Identifier of EU funds: Zakupy realizowane w ramach projektu: „Modernizacja pomieszczeń, rozwój infrastruktury oraz zakup wyposażenia w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach II poziomu referencyjnego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego”, Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia, priorytet FENX.06 Zdrowie Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027. Nr projektu: FENX.06.01.-IP.03-0016/24

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement (GPA): no

Additional information: 1)Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na cały sprzęt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE). 2)Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okresu gwarancji – wymagane dołączenie do oferty oświadczenia podmiotu realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku. Dla poz. 24 - komputer (załącznik nr 1) -Certyfikat ISO9001 producenta sprzętu (załączyć dokument potwierdzający spełnianie wymogu) Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

#### 5.1.9. Selection criteria

Sources of selection criteria: Procurement Document

#### 5.1.10. Award criteria

##### Criterion:

Type: Price

Description: 60

Category of award weight criterion: Weight (percentage, exact)

Award criterion number: 60

**Criterion:**

Type: Quality

Description: 40

Category of award weight criterion: Weight (percentage, exact)

Award criterion number: 40

**5.1.11. Procurement documents**

Address of the procurement documents: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

**5.1.12. Terms of procurement**

**Terms of submission:**

Electronic submission: Required

Address for submission: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Languages in which tenders or requests to participate may be submitted: Polish

Electronic catalogue: Not allowed

Deadline for receipt of tenders: 02/06/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Eastern European Time, Central European Summer Time

Duration during which the tender must remain valid: 90 Days

**Information about public opening:**

Opening date: 02/06/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Eastern European Time, Central European Summer Time

**Terms of contract:**

The execution of the contract must be performed within the framework of sheltered employment programmes: No

Electronic invoicing: Allowed

Electronic ordering will be used: yes

Electronic payment will be used: yes

**5.1.15. Techniques**

**Framework agreement:**

No framework agreement

**Information about the dynamic purchasing system:**

No dynamic purchase system

**5.1.16. Further information, mediation and review**

Review organisation: Krajowa Izba Odwoławcza

Information about review deadlines: Art.515 ustawy PZP

## 8. Organisations

---

**8.1. ORG-0001**

Official name: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Registration number: 8951631106

Postal address: ul.Koszarowa 5

Town: Wrocław

Postcode: 51-149

Country subdivision (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Country: Poland

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

Telephone: +48713957428

Internet address: [www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)

Information exchange endpoint (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Buyer profile: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

**Roles of this organisation:**

Buyer

**8.1. ORG-0002**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Registration number: 5262239325

Postal address: ul. Postępu 17 A

Town: Warszawa

Postcode: 02-676

Country subdivision (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Country: Poland

Email: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +49 224587801

Information exchange endpoint (URL): [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**Roles of this organisation:**

Review organisation

**8.1. ORG-0000**

Official name: Publications Office of the European Union

Registration number: PUBL

Town: Luxembourg

Postcode: 2417

Country subdivision (NUTS): Luxembourg (LU000)

Country: Luxembourg

Email: [ted@publications.europa.eu](mailto:ted@publications.europa.eu)

Telephone: +352 29291

Internet address: <https://op.europa.eu>

**Roles of this organisation:**

TED eSender

## Notice information

---

Notice identifier/version: d22819af-c17d-4a62-869a-745dd7191237 - 01

Form type: Competition

Notice type: Contract or concession notice – standard regime

Notice subtype: 16

Notice dispatch date: 29/04/2026 08:53:58 (UTC+00:00) Western European Time, GMT

Languages in which this notice is officially available: Polish

Notice publication number: 297293-2026

OJ S issue number: 84/2026

Publication date: 30/04/2026