

547265-2026 - Result

Poland – Medical consumables – Dostawa wyrobów medycznych specjalistycznych na potrzeby Pracowni Badań i Zabiegów Naczyniowych
OJ S 151/2026 07/08/2026
Contract or concession award notice – standard regime
Supplies

1. Buyer

1.1. Buyer

Official name: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Email: mzalanowska@spzoz.jgora.pl

Legal type of the buyer: Body governed by public law

Activity of the contracting authority: Health

2. Procedure

2.1. Procedure

Title: Dostawa wyrobów medycznych specjalistycznych na potrzeby Pracowni Badań i Zabiegów Naczyniowych

Description: 1. Zamówienie obejmuje: dostawę wyrobów medycznych specjalistycznych na potrzeby Pracowni Badań i Zabiegów Naczyniowych z podziałem na 6 Pakietów. 2. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 1 do SWZ - Wykaz asortymentowo-ilościowy oraz projekt umowy: Załącznik Nr 3 umowa mini bank. Wykonawca jest zobowiązany zapoznać się z ww. dokumentami przed złożeniem oferty oraz do ewentualnego wyjaśnienia wszelkich wątpliwości w trybie zapytań do SWZ przed złożeniem oferty. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców. Uwaga! Dostawa Pakietu Nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, będzie realizowana za pośrednictwem „mini banku”, czyli dostawa będzie odbywała się poprzez pozostawienie do dyspozycji Zamawiającego określonej, zamówionej ilości asortymentu oraz uzupełnianie tego asortymentu w oparciu o protokół zużycia (karta zużycia). Uwaga! Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym przeszkoli nieodpłatnie personel w zakresie używania i obsługi zaoferowanych wyrobów w Pakietach Nr 1, 2, 3, 5, 6. 4. Istotne informacje dotyczące postępowania 1. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zostanie zastosowana tzw. "odwrócona kolejność oceny ofert", o której mowa w art. 139 ustawy PZP. Zamawiający stosując powyższą procedurę w pierwszej kolejności dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona w zakresie braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. 2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy PZP. 3. Zamawiający nie przewiduje skorzystania z prawa opcji, o którym mowa w art. 441 ustawy PZP. 4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia, o których mowa w art. 442 ustawy PZP. 5. Zamawiający nie przewiduje w niniejszym postępowaniu wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej, o której mowa w art. 227 ustawy PZP. 6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Każdy pakiet jest do osobnego rozpatrywania. W danym pakiecie należy zaoferować cały asortyment zawarty w Załączniku Nr 1. Liczba zadań: 6. Uwaga: Zamawiający nie przewiduje możliwości wydzielania pozycji z danego pakietu do osobnego

rozpatrywania, bądź łączenia pakietów i pozycji z danego pakietu. 7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, o których mowa w art. 92 ustawy PZP. 8. Postępowanie nie jest prowadzone w celu zawarcia umowy ramowej. 9. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, o których mowa w art. 95 ustawy PZP. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy PZP. 10. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy PZP. 11. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty, pokrywa Wykonawca. 12. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje w tym zakresie zostały zawarte w pkt 13 SWZ. 13. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy. 14. Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą wyłącznie z uwzględnieniem waluty polskiej. 15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, określonego w Załączniku Nr 1 do SWZ, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.

Procedure identifier: e8e30020-4f5a-43cb-a196-28666fde3346

Type of procedure: Open

The procedure is accelerated: no

2.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

2.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

2.1.4. General information

Additional information: 5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy PZP oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu. 6. 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 PZP. Na podstawie przepisów art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. Nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: Rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizujących sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: Rozporządzenie 2022/576 oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się: a. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy, b. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r., poz. 593 i 655 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę

rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy, c. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 120 ze zm), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. 7. Na podstawie art. 1 Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) 2025/1197 z dnia 19 czerwca 2025r. nakładającego środek Instrumentu Zamówień Międzynarodowych ograniczających dostęp Wykonawców i wyrobów medycznych pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej do unijnego rynku zamówień publicznych dla wyrobów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/1031, wyklucza się z niniejszego postępowania wszystkich Wykonawców pochodzących z Chińskiej Republiki Ludowej. 8. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy PZP.

Legal basis:

Directive 2014/24/EU

5. Lot

5.1. Lot: LOT-0001

Title: Stenty naczyniowe obwodowe z lekiem

Description: 1 pozycja asortymentowa

5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

Additional classification (cpv): 33184100 Surgical implants, 33184200 Vascular prostheses, 33111730 Angioplasty supplies

Options:

Description of the options: nie dotyczy

5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

5.1.3. Estimated duration

Duration: 24 Months

5.1.4. Renewal

Maximum renewals: 0

5.1.5. Value

Estimated value excluding VAT: 0,00 PLN

5.1.6. General information

Procurement Project not financed with EU Funds.

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

Additional information: 8. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu odpowiednio w zakresie: 1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 2.

Uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. 1) Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złoży oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu. Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji, itp. zwanych dalej "zezwoleńiami" przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. 3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 4. Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 9. Wykaz dokumentów i oświadczeń (podmiotowych oraz przedmiotowych środków dowodowych), jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ oraz załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert następujące oświadczenia i dokumenty: 1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu; oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie: „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 2) Załącznik nr 1 - Wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z formularzem cenowym Uwaga: Zamawiający wymaga, aby kolumny I1-I4 zostały wypełnione indywidualnymi numerami katalogowymi. W przypadku dużej ilości numerów katalogowych dopuszcza się podanie w komórce jedynie zakresu numerów, natomiast numery indywidualne wypisać należy poniżej w formie tabeli według wzoru: Nazwa | Numer katalogowy | UDI-DI. W przypadku braku kodu UDI-DI dopuszcza się podanie numeru GTIN/EAN. Jeśli taki również nie jest nadany należy wpisać „nie dotyczy” bądź pozostawić puste pole. 3) Załącznik nr 2 – Formularz oferty zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów; 4) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię; 5) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze 6) Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ). 2. Przedmiotowe środki dowodowe: Dla wszystkich pakietów: 1) Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, w języku polskim na podstawie których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, bądź inny dokument potwierdzający wymogi Zamawiającego wystawiony przez wytwórcę, autoryzowanego przedstawiciela (dotyczy wszystkich pakietów). Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych, którego pakietu i pozycji dotyczy dana pozycja. Dla wyrobów medycznych 1) aktualna deklaracja zgodności oferowanego wyrobu 2) oświadczenie dotyczące dokumentów przedmiotowych – Załącznik Nr 5 do SWZ Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne Zamawiający wezwie, w wyznaczonym terminie, do ich

złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe: 1) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym w (art. 108 ust. 1 ustawy PZP), o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1714 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.1. do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców. 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy PZP. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.2. do SWZ. 5) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złoży oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu.

5.1.10. Award criteria

Criterion:

Type: Price

Name: Cena

Description: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 60 co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Award criterion number: 60

Criterion:

Type: Quality

Name: termin dostawy

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

Criterion:

Type: Quality

Name: termin rozpatrzenia reklamacji

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

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: 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.

Organisation providing additional information about the procurement procedure: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing offline access to the procurement documents: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing more information on the review procedures: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Lot: LOT-0002

Title: Stent samorozprężalny

Description: 1 pozycja asortymentowa

5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

Additional classification (cpv): 33184100 Surgical implants, 33184200 Vascular prostheses, 33111730 Angioplasty supplies

Options:

Description of the options: nie dotyczy

5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

5.1.3. Estimated duration

Duration: 24 Months

5.1.4. **Renewal**

Maximum renewals: 0

5.1.5. **Value**

Estimated value excluding VAT: 0,00 PLN

5.1.6. **General information**

Procurement Project not financed with EU Funds.

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

Additional information: 8. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu odpowiednio w zakresie: 1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 2. Upoważnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. 1) Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złoży oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu. Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji, itp. zwanych dalej "zezwoleńiami" przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. 3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 4. Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 9. Wykaz dokumentów i oświadczeń (podmiotowych oraz przedmiotowych środków dowodowych), jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ oraz załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert następujące oświadczenia i dokumenty: 1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu; oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie: „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 2) Załącznik nr 1 - Wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z formularzem cenowym Uwaga: Zamawiający wymaga, aby kolumny I1-I4 zostały wypełnione indywidualnymi numerami katalogowymi. W przypadku dużej ilości numerów katalogowych dopuszcza się podanie w komórce jedynie zakresu numerów, natomiast numery indywidualne wypisać należy poniżej w formie tabeli według wzoru: Nazwa | Numer katalogowy | UDI-DI. W przypadku braku kodu UDI-DI dopuszcza się podanie numeru GTIN/EAN. Jeśli taki również nie jest nadany należy wpisać „nie dotyczy” bądź pozostawić puste pole. 3) Załącznik nr 2 – Formularz oferty zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów; 4) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię; 5) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze 6) Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ). 2. Przedmiotowe środki dowodowe: Dla wszystkich pakietów: 1) Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, w języku polskim na podstawie których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, bądź inny dokument potwierdzający wymogi Zamawiającego wystawiony przez wytwórcę, autoryzowanego przedstawiciela (dotyczy wszystkich pakietów). Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych, którego pakietu i pozycji dotyczy dana pozycja. Dla wyrobów medycznych 1) aktualna deklaracja zgodności oferowanego wyrobu 2) oświadczenie dotyczące dokumentów przedmiotowych – Załącznik Nr 5 do SWZ Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne Zamawiający wezwie, w wyznaczonym terminie, do ich złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe: 1) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym w (art. 108 ust. 1 ustawy PZP), o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1714 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.1. do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców. 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy PZP. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.2. do SWZ. 5) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożyć oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu.

5.1.10. Award criteria

Criterion:

Type: Price

Name: Cena

Description: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 60 co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Award criterion number: 60

Criterion:

Type: Quality

Name: termin dostawy

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

Criterion:

Type: Quality

Name: termin rozpatrzenia reklamacji

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

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: 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.

Organisation providing additional information about the procurement procedure: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing offline access to the procurement documents: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing more information on the review procedures: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Lot: LOT-0003

Title: Stent szyjny

Description: 1 pozycja asortymentowa

5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

Additional classification (cpv): 33184200 Vascular prostheses, 33111730 Angioplasty supplies

Options:

Description of the options: nie dotyczy

5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

5.1.3. Estimated duration

Duration: 24 Months

5.1.4. Renewal

Maximum renewals: 0

5.1.5. Value

Estimated value excluding VAT: 0,00 PLN

5.1.6. General information

Procurement Project not financed with EU Funds.

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

Additional information: 8. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu odpowiednio w zakresie: 1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 2. Uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. 1) Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożą oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu. Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji, itp. zwanych dalej "zezwoleńiami" przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. 3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 4. Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 9. Wykaz dokumentów i oświadczeń (podmiotowych oraz przedmiotowych środków dowodowych), jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ oraz załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert następujące oświadczenia i dokumenty: 1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu; oświadczenie składa się na

formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie: „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 2) Załącznik nr 1 - Wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z formularzem cenowym Uwaga: Zamawiający wymaga, aby kolumny I1-I4 zostały wypełnione indywidualnymi numerami katalogowymi. W przypadku dużej ilości numerów katalogowych dopuszcza się podanie w komórce jedynie zakresu numerów, natomiast numery indywidualne wypisać należy poniżej w formie tabeli według wzoru: Nazwa | Numer katalogowy | UDI-DI. W przypadku braku kodu UDI-DI dopuszcza się podanie numeru GTIN/EAN. Jeśli taki również nie jest nadany należy wpisać „nie dotyczy” bądź pozostawić puste pole. 3) Załącznik nr 2 – Formularz oferty zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów; 4) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię; 5) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze 6) Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ).

2. Przedmiotowe środki dowodowe: Dla wszystkich pakietów: 1) Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, w języku polskim na podstawie których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, bądź inny dokument potwierdzający wymogi Zamawiającego wystawiony przez wytwórcę, autoryzowanego przedstawiciela (dotyczy wszystkich pakietów). Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych, którego pakietu i pozycji dotyczy dana pozycja. Dla wyrobów medycznych 1) aktualna deklaracja zgodności oferowanego wyrobu 2) oświadczenie dotyczące dokumentów przedmiotowych – Załącznik Nr 5 do SWZ Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne Zamawiający wezwie, w wyznaczonym terminie, do ich złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe: 1) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym w (art. 108 ust. 1 ustawy PZP), o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1714 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.1. do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z

Wykonawców. 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy PZP. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.2. do SWZ. 5) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożyć oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu.

5.1.10. Award criteria

Criterion:

Type: Price

Name: Cena

Description: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 60 co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Award criterion number: 60

Criterion:

Type: Quality

Name: termin dostawy

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

Criterion:

Type: Quality

Name: termin rozpatrzenia reklamacji

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

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: 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.

Organisation providing additional information about the procurement procedure: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing offline access to the procurement documents: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing more information on the review procedures: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Lot: LOT-0004

Title: Stentgraft niskoprofilowy

Description: 2 pozycje asortymentowe

5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

Additional classification (cpv): 33184200 Vascular prostheses, 33111730 Angioplasty supplies

Options:

Description of the options: nie dotyczy

5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

5.1.3. Estimated duration

Duration: 24 Months

5.1.4. Renewal

Maximum renewals: 0

5.1.5. Value

Estimated value excluding VAT: 0,00 PLN

5.1.6. General information

Procurement Project not financed with EU Funds.

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

Additional information: 8. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu odpowiednio w zakresie: 1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 2. Uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. 1) Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożą oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze

zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu. Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji, itp. zwanych dalej "zezwoleńiami" przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. 3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 4. Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 9. Wykaz dokumentów i oświadczeń (podmiotowych oraz przedmiotowych środków dowodowych), jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ oraz załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert następujące oświadczenia i dokumenty: 1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu; oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie: „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 2) Załącznik nr 1 - Wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z formularzem cenowym Uwaga: Zamawiający wymaga, aby kolumny I1-I4 zostały wypełnione indywidualnymi numerami katalogowymi. W przypadku dużej ilości numerów katalogowych dopuszcza się podanie w komórce jedynie zakresu numerów, natomiast numery indywidualne wypisać należy poniżej w formie tabeli według wzoru: Nazwa | Numer katalogowy | UDI-DI. W przypadku braku kodu UDI-DI dopuszcza się podanie numeru GTIN/EAN. Jeśli taki również nie jest nadany należy wpisać „nie dotyczy” bądź pozostawić puste pole. 3) Załącznik nr 2 – Formularz oferty zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów; 4) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię; 5) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze 6) Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ). 2. Przedmiotowe środki dowodowe: Dla wszystkich pakietów: 1) Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, w języku polskim na podstawie których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, bądź inny dokument potwierdzający wymogi Zamawiającego wystawiony przez wytwórcę, autoryzowanego przedstawiciela (dotyczy wszystkich pakietów). Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych, którego pakietu i pozycji dotyczy dana pozycja. Dla wyrobów medycznych 1) aktualna deklaracja zgodności oferowanego wyrobu 2) oświadczenie dotyczące dokumentów przedmiotowych – Załącznik Nr 5 do SWZ Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne Zamawiający wezwie, w wyznaczonym terminie, do ich złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe: 1) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP,

sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym w (art. 108 ust. 1 ustawy PZP), o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1714 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.1. do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców. 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy PZP. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.2. do SWZ. 5) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożyć oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu.

5.1.10. Award criteria

Criterion:

Type: Price

Name: Cena

Description: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 60 co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Award criterion number: 60

Criterion:

Type: Quality

Name: termin dostawy

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

Criterion:

Type: Quality

Name: termin rozpatrzenia reklamacji

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

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: 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.

Organisation providing additional information about the procurement procedure: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing offline access to the procurement documents: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing more information on the review procedures: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Lot: LOT-0005

Title: Cewnik balonowy z lekiem

Description: 1 pozycja asortymentowa

5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

Additional classification (cpv): 33141200 Catheters, 33111730 Angioplasty supplies

Options:

Description of the options: nie dotyczy

5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

5.1.3. Estimated duration

Duration: 24 Months

5.1.4. Renewal

Maximum renewals: 0

5.1.5. Value

Estimated value excluding VAT: 0,00 PLN

5.1.6. General information

Procurement Project not financed with EU Funds.

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

Additional information: 8. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu odpowiednio w zakresie: 1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 2. Uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. 1) Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożą oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu. Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji, itp. zwanych dalej "zezwoleńiami" przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. 3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 4. Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 9. Wykaz dokumentów i oświadczeń (podmiotowych oraz przedmiotowych środków dowodowych), jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ oraz załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert następujące oświadczenia i dokumenty: 1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu; oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie: „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 2) Załącznik nr 1 - Wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z formularzem cenowym Uwaga: Zamawiający wymaga, aby kolumny I1-I4 zostały wypełnione indywidualnymi numerami katalogowymi. W przypadku dużej ilości numerów katalogowych dopuszcza się podanie w komórce jedynie zakresu numerów, natomiast numery indywidualne wypisać należy poniżej w formie tabeli według wzoru: Nazwa | Numer katalogowy | UDI-DI. W przypadku braku kodu UDI-DI dopuszcza się podanie numeru GTIN/EAN. Jeśli taki również nie jest nadany należy wpisać „nie dotyczy” bądź pozostawić puste pole. 3) Załącznik nr 2 – Formularz oferty zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów; 4) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię; 5) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze 6) Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ). 2. Przedmiotowe środki dowodowe: Dla wszystkich pakietów: 1) Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, w języku polskim na podstawie których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, bądź

inny dokument potwierdzający wymogi Zamawiającego wystawiony przez wytwórcę, autoryzowanego przedstawiciela (dotyczy wszystkich pakietów). Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych, którego pakietu i pozycji dotyczy dana pozycja. Dla wyrobów medycznych 1) aktualna deklaracja zgodności oferowanego wyrobu 2) oświadczenie dotyczące dokumentów przedmiotowych – Załącznik Nr 5 do SWZ Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne Zamawiający wezwie, w wyznaczonym terminie, do ich złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych. 3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe: 1) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym w (art. 108 ust. 1 ustawy PZP), o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1714 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.1. do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców. 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy PZP. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.2. do SWZ. 5) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złożyć oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu.

5.1.10. Award criteria

Criterion:

Type: Price

Name: Cena

Description: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 60 co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Award criterion number: 60

Criterion:

Type: Quality

Name: termin dostawy

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

Criterion:

Type: Quality

Name: termin rozpatrzenia reklamacji

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

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: 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.

Organisation providing additional information about the procurement procedure: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing offline access to the procurement documents: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Organisation providing more information on the review procedures: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Lot: LOT-0006

Title: Spirala embolizacyjna

Description: 1 pozycja asortymentowa

5.1.1. Purpose

Main nature of the contract: Supplies

Main classification (cpv): 33140000 Medical consumables

Additional classification (cpv): 33184100 Surgical implants, 33111730 Angioplasty supplies

Options:

Description of the options: nie dotyczy

5.1.2. Place of performance

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

5.1.3. Estimated duration

Duration: 24 Months

5.1.4. Renewal

Maximum renewals: 0

5.1.5. Value

Estimated value excluding VAT: 0,00 PLN

5.1.6. General information

Procurement Project not financed with EU Funds.

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

Additional information: 8. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków oraz podstawy wykluczenia z postępowania Zamawiający ustala następujące warunki udziału w postępowaniu odpowiednio w zakresie: 1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 2. Upnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. 1) Zamawiający uzna, że warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złoży oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu. Wykonawca ma obowiązek posiadania stosownych zezwoleń, pozwoleń, zgód, zgłoszeń, koncesji, licencji, itp. zwanych dalej "zezwoleńiami" przez cały okres trwania umowy oraz ich okazywania Zamawiającemu na każde jego wezwanie. 3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 4. Zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. 9. Wykaz dokumentów i oświadczeń (podmiotowych oraz przedmiotowych środków dowodowych), jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu 1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWZ oraz załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert następujące oświadczenia i dokumenty: 1) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu; oświadczenie składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie: „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 2) Załącznik nr 1 - Wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z formularzem cenowym Uwaga: Zamawiający wymaga, aby kolumny I1-I4 zostały wypełnione indywidualnymi numerami katalogowymi. W przypadku dużej ilości numerów katalogowych dopuszcza się podanie w komórce jedynie zakresu numerów, natomiast numery indywidualne wypisać należy poniżej w formie tabeli według wzoru: Nazwa | Numer katalogowy | UDI-DI. W przypadku braku kodu UDI-DI dopuszcza się podanie numeru

GTIN/EAN. Jeśli taki również nie jest nadany należy wpisać „nie dotyczy” bądź pozostawić puste pole. 3) Załącznik nr 2 – Formularz oferty zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów; 4) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię; 5) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze 6) Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ).

2. Przedmiotowe środki dowodowe: Dla wszystkich pakietów: 1) Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, w języku polskim na podstawie których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, bądź inny dokument potwierdzający wymogi Zamawiającego wystawiony przez wytwórcę, autoryzowanego przedstawiciela (dotyczy wszystkich pakietów). Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych, którego pakietu i pozycji dotyczy dana pozycja. Dla wyrobów medycznych 1) aktualna deklaracja zgodności oferowanego wyrobu 2) oświadczenie dotyczące dokumentów przedmiotowych – Załącznik Nr 5 do SWZ Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne Zamawiający wezwie, w wyznaczonym terminie, do ich złożenia lub uzupełnienia. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć w terminie wskazanym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe: 1) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy PZP, sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; 2) Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie wskazanym w (art. 108 ust. 1 ustawy PZP), o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1714 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.1. do SWZ. Dokument należy złożyć w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem. Dokument lub oświadczenie, sporządzane w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie, o których mowa w zdaniu pierwszym, składa każdy z Wykonawców. 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 4) Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 – 6 ustawy PZP. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6.2. do SWZ. 5) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j.

Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 ze zm.) lub złoży oświadczenie, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1620 ze zm.), nie jest wymagane posiadanie koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej do obrotu wyrobami medycznymi zaoferowanymi w postępowaniu.

5.1.10. Award criteria

Criterion:

Type: Price

Name: Cena

Description: Punktacja w kryterium cena zostanie przydzielona wg wzoru: Wartość oferty najniższej podzielonej przez wartość oferty badanej, następnie pomnożona przez 60 co równa się wartość punktowa dla badanej oferty, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Award criterion number: 60

Criterion:

Type: Quality

Name: termin dostawy

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

Criterion:

Type: Quality

Name: termin rozpatrzenia reklamacji

Description: • Punktacja w kryterium TERMIN DOSTAWY (TD) (określony w Formularzu oferty) zostanie obliczona w następujący sposób: do 2 dni roboczych – 20 pkt 3 dni robocze (max. 3 dni robocze) - 0 pkt.

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

Award criterion number: 20

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: 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.

Organisation providing additional information about the procurement procedure: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej
Organisation providing offline access to the procurement documents: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej
Organisation providing more information on the review procedures: Krajowa Izba Odwoławcza

6. Results

Value of all contracts awarded in this notice: 5 601 420,00 PLN

6.1. Result lot identifier: LOT-0001

Winner selection status: At least one winner was chosen.

6.1.2. Information about winners

Winner:

Official name: CROSSMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Tender:

Tender identifier: Część 1: Najkorzystniejsza oferta

Identifier of lot or group of lots: LOT-0001

Value of the tender: 1 215 000,00 PLN

Subcontracting: No

Contract information:

Identifier of the contract: Cz. 1: PN/213/2026

Date on which the winner was chosen: 16/07/2026

Date of the conclusion of the contract: 23/07/2026

6.1.4. Statistical information

Received tenders or requests to participate:

Type of received submissions: Tenders from tenderers registered in other European Economic Area countries than the country of the buyer

Number of tenders or requests to participate received: 0

Type of received submissions: Tenders submitted electronically

Number of tenders or requests to participate received: 1

Type of received submissions: Tenders from micro, small or medium tenderers

Number of tenders or requests to participate received: 1

6.1. Result lot identifier: LOT-0002

Winner selection status: At least one winner was chosen.

6.1.2. Information about winners

Winner:

Official name: CROSSMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Tender:

Tender identifier: Część 2: Najkorzystniejsza oferta

Identifier of lot or group of lots: LOT-0002

Value of the tender: 307 800,00 PLN

Subcontracting: No

Contract information:

Identifier of the contract: Cz. 2: PN/213/2023

Date on which the winner was chosen: 16/07/2026

Date of the conclusion of the contract: 23/07/2026

6.1.4. Statistical information

Received tenders or requests to participate:

Type of received submissions: Tenders from tenderers registered in other European Economic Area countries than the country of the buyer

Number of tenders or requests to participate received: 0

Type of received submissions: Tenders submitted electronically

Number of tenders or requests to participate received: 1

Type of received submissions: Tenders from micro, small or medium tenderers

Number of tenders or requests to participate received: 1

6.1. Result lot identifier: LOT-0003

Winner selection status: At least one winner was chosen.

6.1.2. Information about winners

Winner:

Official name: CROSSMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Tender:

Tender identifier: Część 3: Najkorzystniejsza oferta

Identifier of lot or group of lots: LOT-0003

Value of the tender: 842 400,00 PLN

Subcontracting: No

Contract information:

Identifier of the contract: Cz. 3: PN/213/2026

Date on which the winner was chosen: 16/07/2026

Date of the conclusion of the contract: 23/07/2026

6.1.4. Statistical information

Received tenders or requests to participate:

Type of received submissions: Tenders from tenderers registered in other European Economic Area countries than the country of the buyer

Number of tenders or requests to participate received: 0

Type of received submissions: Tenders submitted electronically

Number of tenders or requests to participate received: 1

Type of received submissions: Tenders from micro, small or medium tenderers

Number of tenders or requests to participate received: 1

6.1. Result lot identifier: LOT-0004

Winner selection status: At least one winner was chosen.

6.1.2. Information about winners

Winner:

Official name: CROSSMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Tender:

Tender identifier: Część 4: Najkorzystniejsza oferta

Identifier of lot or group of lots: LOT-0004

Value of the tender: 2 928 420,00 PLN

Subcontracting: No

Contract information:

Identifier of the contract: Cz. 4: PN/213/2026

Date on which the winner was chosen: 16/07/2026

Date of the conclusion of the contract: 23/07/2026

6.1.4. Statistical information

Received tenders or requests to participate:

Type of received submissions: Tenders from tenderers registered in other European Economic Area countries than the country of the buyer

Number of tenders or requests to participate received: 0

Type of received submissions: Tenders submitted electronically

Number of tenders or requests to participate received: 1

Type of received submissions: Tenders from micro, small or medium tenderers

Number of tenders or requests to participate received: 1

6.1. Result lot identifier: LOT-0005

Winner selection status: At least one winner was chosen.

6.1.2. Information about winners

Winner:

Official name: CROSSMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Tender:

Tender identifier: Część 5: Najkorzystniejsza oferta

Identifier of lot or group of lots: LOT-0005

Value of the tender: 216 000,00 PLN

Subcontracting: No

Contract information:

Identifier of the contract: Cz. 5: PN/213/2026

Date on which the winner was chosen: 16/07/2026

Date of the conclusion of the contract: 23/07/2026

6.1.4. Statistical information

Received tenders or requests to participate:

Type of received submissions: Tenders from tenderers registered in other European Economic Area countries than the country of the buyer

Number of tenders or requests to participate received: 0

Type of received submissions: Tenders submitted electronically

Number of tenders or requests to participate received: 1

Type of received submissions: Tenders from micro, small or medium tenderers

Number of tenders or requests to participate received: 1

6.1. Result lot identifier: LOT-0006

Winner selection status: At least one winner was chosen.

6.1.2. Information about winners

Winner:

Official name: TERUMO POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Tender:

Tender identifier: Część 6: Najkorzystniejsza oferta

Identifier of lot or group of lots: LOT-0006

Value of the tender: 91 800,00 PLN

Subcontracting: No

Contract information:

Identifier of the contract: Cz. 6: PN/214/2026

Date on which the winner was chosen: 16/07/2026

Date of the conclusion of the contract: 23/07/2026

6.1.4. Statistical information

Received tenders or requests to participate:

Type of received submissions: Tenders from tenderers registered in other European Economic Area countries than the country of the buyer

Number of tenders or requests to participate received: 0

Type of received submissions: Tenders submitted electronically

Number of tenders or requests to participate received: 1

Type of received submissions: Tenders from micro, small or medium tenderers

Number of tenders or requests to participate received: 1

8. Organisations

8.1. ORG-0001

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Registration number: 5262239325

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postcode: 02-676

Country subdivision (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Country: Poland

Email: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: 224587840

Roles of this organisation:

Review organisation

Organisation providing more information on the review procedures

8.1. ORG-0002

Official name: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej

Registration number: 6111213469

Postal address: Ogińskiego 6

Town: Jelenia Góra

Postcode: 58-506

Country subdivision (NUTS): Jeleniogórski (PL515)

Country: Poland

Email: mzalanowska@spzoz.jgora.pl

Telephone: 757537286

Buyer profile: <https://platformazakupowa.pl/pn/wcskj>

Roles of this organisation:

Buyer

Organisation providing additional information about the procurement procedure

Organisation providing offline access to the procurement documents

8.1. ORG-0003

Official name: CROSSMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Size of the economic operator: Micro

Registration number: 7773358865

Postal address: ul. Górnicza 2/72

Town: Poznań

Postcode: 60-107

Country subdivision (NUTS): Poznański (PL418)

Country: Poland

Roles of this organisation:

Tenderer

Winner of these lots: LOT-0001, LOT-0002, LOT-0003, LOT-0004, LOT-0005

8.1. ORG-0008

Official name: TERUMO POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Size of the economic operator: Medium

Registration number: 5252656688

Postal address: ul. 1 Sierpnia 6

Town: Warszawa

Postcode: 02-134

Country subdivision (NUTS): Żyrardowski (PL926)

Country: Poland

Roles of this organisation:

Tenderer

Winner of these lots: LOT-0006

Notice information

Notice identifier/version: f49776d2-8de1-49b6-9b3e-6b7f8c5dfa90 - 01

Form type: Result

Notice type: Contract or concession award notice – standard regime

Notice subtype: 29

Notice dispatch date: 06/08/2026 08:29:06 (UTC+00:00) Western European Time, GMT

Languages in which this notice is officially available: Polish

Notice publication number: 547265-2026

OJ S issue number: 151/2026

Publication date: 07/08/2026