

353089-2026 - Mise en concurrence

Pologne – Équipements médicaux – PN 33/26 - Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną

OJ S 98/2026 22/05/2026

Avis de marché ou de concession – régime ordinaire - Avis de changement

Fournitures

1. Acheteur

1.1. Acheteur

Nom officiel: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adresse électronique: bwrobel@szpital.wroc.pl

Forme juridique de l'acheteur: Organisme de droit public

Activité du pouvoir adjudicateur: Santé

2. Procédure

2.1. Procédure

Titre: 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”.

Identifiant de la procédure: 84d71a09-c195-4dbf-9c21-9beb43a0c35a

Identifiant interne: PN 33/26

Type de procédure: Ouverte

La procédure est accélérée: non

2.1.1. Objet

Nature principale du marché: Fournitures

Nomenclature principale (cpv): 33100000 Équipements médicaux

2.1.2. Lieu d'exécution

Adresse postale: ul. Koszarowa 5

Ville: Wrocław

Code postal: 51-149

Subdivision pays (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Pays: Pologne

2.1.4. Informations générales

Informations complémentaires: 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.

Base juridique:

Directive 2014/24/UE

2.1.6. Motifs d'exclusion

Sources des motifs d'exclusion: Document de marché

5. Lot

5.1. Lot: LOT-0001

Titre: 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 Wzorze Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Identifiant interne: PN 33/26 Zakup i dostawa Systemu terapeutycznego wykorzystującego immersyjną rzeczywistość wirtualną

5.1.1. Objet

Nature principale du marché: Fournitures

Nomenclature principale (cpv): 33100000 Équipements médicaux

5.1.2. Lieu d'exécution

Subdivision pays (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Pays: Pologne

5.1.3. Durée estimée

Durée: 6 Semaines

5.1.6. Informations générales

Participation réservée:

La participation n'est pas réservée.

Projet de passation de marché financé en totalité ou en partie par des fonds de l'UE

Information sur les fonds de l'Union européenne:

Identifiant des fonds de l'UE: 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

Le marché relève de l'accord sur les marchés publics (AMP): non

Informations complémentaires: Przedmiotowe śr. dowodowe: 1)Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na cały sprzęt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE). 2)Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okresu gwarancji – wymagane dołączenie do oferty oświadczenia podmiotu realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku. Dla poz. 24 -komputer (załącznik nr 1) -Certyfikat ISO9001 producenta sprzętu (załączyć dokument potwierdzający spełnianie wymogu) Oferowany system (jako wyrób medyczny) spełnia normę ISO 13485. Na potwierdzenie spełnienia tego wymagania Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty kopię aktualnego certyfikatu ISO 13485. 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. Critères de sélection

Sources des critères de sélection: Document de marché

5.1.10. Critères d'attribution

Critère:

Type: Prix

Description: 60

Catégorie du critère d'attribution poids: Pondération (pourcentage, valeur exacte)

Nombre critère d'attribution: 60

Critère:

Type: Qualité

Description: 40

Catégorie du critère d'attribution poids: Pondération (pourcentage, valeur exacte)

Nombre critère d'attribution: 40

5.1.11. Documents de marché

Adresse des documents de marché: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Conditions du marché public

Conditions de soumission:

Soumission par voie électronique: Requise

Adresse de soumission: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Langues dans lesquelles les offres ou demandes de participation/candidatures peuvent être présentées: polonais

Catalogue électronique: Non autorisée

Date limite de réception des offres: 02/06/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Heure de l'Europe orientale, heure d'été de l'Europe centrale

Durée de validité des offres: 90 Jours

Informations relatives à l'ouverture publique:

Date d'ouverture: 02/06/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Heure de l'Europe orientale, heure d'été de l'Europe centrale

Conditions du marché:

Le contrat doit être exécuté dans le cadre de programmes d'emplois protégés: Non

Facturation électronique: Autorisée

La commande en ligne sera utilisée: oui

Le paiement électronique sera utilisé: oui

5.1.15. Techniques

Accord-cadre:

Pas d'accord-cadre

Informations sur le système d'acquisition dynamique:

Pas de système d'acquisition dynamique

5.1.16. Informations complémentaires, médiation et recours

Organisation chargée des procédures de recours: Krajowa Izba Odwoławcza

Description des délais d'introduction des procédures de recours: Art.515 ustawy PZP

8. Organisations

8.1. ORG-0001

Nom officiel: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Numéro d'enregistrement: 8951631106

Adresse postale: ul.Koszarowa 5

Ville: Wrocław

Code postal: 51-149

Subdivision pays (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Pays: Pologne
Adresse électronique: bwrobel@szpital.wroc.pl
Téléphone: +48713957428
Adresse internet: www.szpital.wroc.pl
Adresse URL pour l'échange d'informations: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego
Profil de l'acheteur: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Rôles de cette organisation:

Acheteur

8.1. ORG-0002

Nom officiel: Krajowa Izba Odwoławcza
Numéro d'enregistrement: 5262239325
Adresse postale: ul. Postępu 17 A
Ville: Warszawa
Code postal: 02-676
Subdivision pays (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Pays: Pologne
Adresse électronique: odwolania@uzp.gov.pl
Téléphone: +49 224587801
Adresse URL pour l'échange d'informations: www.uzp.gov.pl

Rôles de cette organisation:

Organisation chargée des procédures de recours

8.1. ORG-0000

Nom officiel: Publications Office of the European Union
Numéro d'enregistrement: PUBL
Ville: Luxembourg
Code postal: 2417
Subdivision pays (NUTS): Luxembourg (LU000)
Pays: Luxembourg
Adresse électronique: ted@publications.europa.eu
Téléphone: +352 29291
Adresse internet: <https://op.europa.eu>

Rôles de cette organisation:

TED eSender

10. Changement

Version de l'avis antérieur à modifier

:

297293-2026

Principale raison du changement

:

Correction par l'éditeur

Description

:

Przedmiotowe śr. dowodowe: Oferowany system (jako wyrób medyczny) spełnia normę ISO 13485. Na potwierdzenie spełnienia tego wymagania Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty kopię aktualnego certyfikatu ISO 13485.

10.1. Changement

Identifiant de la section: LOT-0001

Description des changements: Przedmiotowe śr. dowodowe: Oferowany system (jako wyrób medyczny) spełnia normę ISO 13485. Na potwierdzenie spełnienia tego wymagania

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty kopię aktualnego certyfikatu ISO 13485.

Informations relatives à l'avis

Identifiant/version de l'avis: a47d356d-bbd1-4f92-b7c5-23e7528f7e62 - 01

Type de formulaire: Mise en concurrence

Type d'avis: Avis de marché ou de concession – régime ordinaire

Sous-type d'avis: 16

Date d'envoi de l'avis: 21/05/2026 11:38:06 (UTC+00:00) Heure de l'Europe occidentale, GMT

Langues dans lesquelles l'avis en question est officiellement disponible: polonais

Numéro de publication de l'avis: 353089-2026

Numéro de publication au JO S: 98/2026

Date de publication: 22/05/2026