

505440-2026 - Nadmetanje

Poljska – Medicinske naprave – PN 45/26 - Dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń
OJ S 139/2026 22/07/2026
Obavijest o nadmetanju ili koncesiji – standardni režim - Obavijest o promjeni
Roba

1. Kupac

1.1. Kupac

Službeno ime: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

E-pošta: bwrobela@szpital.wroc.pl

Pravni oblik kupca: Tijelo koje se uređuje javnim pravom

Djelatnost javnog naručitelja: Zdravlje

2. Postupak

2.1. Postupak

Naslov: PN 45/26 - Dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: Załącznik nr 1 – Lista asortymentowo-cenowa -Opis parametrów technicznych OPZ dla zadań. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 4 do SWZ „Warunki umowne”.

Identifikacyjna oznaka postępuka: 5ffc3196-3934-40b7-bde5-666a1a5d01ae

Interna identyfikacyjna oznaka: PN 45/26

Vrsta postępuka: Otvoren

Postupak je ubrzan: ne

2.1.1. Svrha

Priroda ugovora: Roba

Glavna klasifikacija (cpv): 33100000 Medicinske naprave

2.1.2. Mjesto izvršenja

Poštanska adresa: ul. Koszarowa 5

Grad: Wrocław

Poštanski broj: 51-149

Zemlja – podregija (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Zemlja: Poljska

2.1.4. Opće informacije

Dodatne informacije: Podmiotowe śr. dowodowe: 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 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. 10. Wykonawca spełni ten warunek, jeżeli wykaże, że dla zadania : Zadanie nr 1: W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następującego podmiotowego środka dowodowego: - wykaz dostaw załącznik nr 9 do SWZ co najmniej jedną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia , wykonanych w okresie ostatnich 3 lat wraz z podaniem ich wartości przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane (przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty podmiotów na rzecz których zostały wykonane dostawy) zamawiający wymaga aby dostawy były wykonane na wartość minimalną 350 000,00zł brutto(każda z nich). Zadanie 2: W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następującego podmiotowego środka dowodowego: - wykaz dostaw załącznik nr 9 do SWZ co najmniej jedną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia , wykonanych w okresie ostatnich 3 lat wraz z podaniem ich wartości przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane (przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty

podmiotów na rzecz których zostały wykonane dostawy) zamawiający wymaga aby dostawy były wykonane na wartość minimalną 80 000,00zł brutto(każda z nich). Wykaz dostaw (Załącznik nr 9 do SWZ), w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. 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. 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. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ -brak znaków.

Pravna osnova:

Direktiva 2014/24/EU

2.1.5. Uvjeti nabave

Uvjeti podnošenja:

Maksimalan broj grupa za koje jedan ponuditelj može dostaviti ponude: 2

2.1.6. Razlozi za isključenje

Izvori razloga za isključenje: Dokumentacija o nabavi

5. Grupa

5.1. Grupa: LOT-0001

Naslov: Zadanje 1

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń. 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”.

Interna identyfikacyjna oznaka: Zadanje 1

5.1.1. Svrha

Priroda ugovora: Roba

Glavna klasifikacija (cpv): 33100000 Medicinske naprave

5.1.2. Mjesto izvršenja

Zemlja – podregija (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Zemlja: Poljska

5.1.3. Očekivano trajanje

Trajanje: 8 Tjedna

5.1.6. Opće informacije

Rezervirano sudjelovanje:

Sudjelovanje nije rezervirano.

Projekt javne nabave ne financira se sredstvima EU-a

Javna nabava obuhvaćena je Sporazumom o javnoj nabavi (GPA): ne

5.1.9. Kriteriji za odabir

Izvori kriterija odabira: Dokumentacija o nabavi

5.1.10. Kriteriji za dodjelu

Kriterij:

Vrsta: Cijena

Opis: 60

Kategorija kriterija za dodjelu težine: Ponder (postotak, točan)

Broj kriterija za dodjelu: 60

Kriterij:

Vrsta: Kvaliteta

Opis: 40

Kategorija kriterija za dodjelu težine: Ponder (postotak, točan)

Broj kriterija za dodjelu: 40

5.1.11. Dokumentacija o nabavi

Adresa dokumentacije o nabavi: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Uvjeti nabave

Uvjeti podnošenja:

Elektroničko podnošenje: Obvezno

Adresa za podnošenje: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Jezici na kojima se mogu podnijeti ponude ili zahtjevi za sudjelovanje: poljski

Elektronički katalog: Nije dopušteno

Rok za zaprimanje ponuda: 03/08/2026 09:00:00 (UTC+02:00) istočnoeuropsko vrijeme, srednjoeuropsko ljetno vrijeme

Razdoblje tijekom kojeg ponuda mora ostati valjana: 90 Dani

Informacije o javnom otvaranju:

Datum otvaranja: 03/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) istočnoeuropsko vrijeme, srednjoeuropsko ljetno vrijeme

Uvjeti ugovora:

Ugovor se mora izvršiti u okviru programa zaštićenih radnih mjesta: Ne

Elektroničko izdavanje računa: Dopušteno

Naručivanje će biti elektroničko: da

Plaćanje će biti elektroničko: da

5.1.15. Tehnike

Okvirni sporazum:

Nema okvirnog sporazuma

Informacije o dinamičkom sustavu nabave:

Nema dinamičkog sustava nabave

5.1.16. Dodatne informacije, posredovanje i pravna zaštita (preispitivanje)

Organizacija za preispitivanje (pravnu zaštitu): Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Grupa: LOT-0002

Naslov: Zadanje 2

Opis: Predmetom zamówienia jest dostawa diatermii i aparatów do znieczuleń. 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”.

Interna identyfikacyjna oznaka: Zadanje 2

5.1.1. Svrha

Priroda ugovora: Roba

Glavna klasifikacija (cpv): 33100000 Medicinske naprave

5.1.2. Mjesto izvršenja

Zemlja – podregija (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Zemlja: Poljska

5.1.3. Očekivano trajanje

Trajanje: 8 Tjedna

5.1.6. Opće informacije

Rezervirano sudjelovanje:

Sudjelovanje nije rezervirano.

Projekt javne nabave ne financira se sredstvima EU-a

Javna nabava obuhvaćena je Sporazumom o javnoj nabavi (GPA): ne

5.1.9. Kriteriji za odabir

Izvori kriterija odabira: Dokumentacija o nabavi

5.1.10. Kriteriji za dodjelu

Kriterij:

Vrsta: Cijena

Opis: 60

Kategorija kriterija za dodjelu težine: Ponder (postotak, točan)

Broj kriterija za dodjelu: 60

Kriterij:

Vrsta: Kvaliteta

Opis: 40

Kategorija kriterija za dodjelu težine: Ponder (postotak, točan)

Broj kriterija za dodjelu: 40

5.1.11. Dokumentacija o nabavi

Adresa dokumentacije o nabavi: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Uvjeti nabave

Uvjeti podnošenja:

Elektroničko podnošenje: Obvezno

Adresa za podnošenje: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Jezici na kojima se mogu podnijeti ponude ili zahtjevi za sudjelovanje: poljski

Elektronički katalog: Nije dopušteno

Rok za zaprimanje ponuda: 03/08/2026 09:00:00 (UTC+02:00) istočnoeuropsko vrijeme, srednjoeuropsko ljetno vrijeme

Razdoblje tijekom kojeg ponuda mora ostati valjana: 90 Dani

Informacije o javnom otvaranju:

Datum otvaranja: 03/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) istočnoeuropsko vrijeme, srednjoeuropsko ljetno vrijeme

Uvjeti ugovora:

Ugovor se mora izvršiti u okviru programa zaštićenih radnih mjesta: Ne

Elektroničko izdavanje računa: Dopusšteno

Naručivanje će biti elektroničko: da

Plaćanje će biti elektroničko: da

5.1.15. Tehnike

Okvirni sporazum:

Nema okvirnog sporazuma

Informacije o dinamičkom sustavu nabave:

Nema dinamičkog sustava nabave

5.1.16. Dodatne informacije, posredovanje i pravna zaštita (preispitivanje)

Organizacija za preispitivanje (pravnu zaštitu): Krajowa Izba Odwoławcza

Informacije o rokovima za preispitivanje: Art.515 ustawy PZP

8. Organizacije

8.1. ORG-0001

Službeno ime: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Registracijski broj: 8951631106

Poštanska adresa: ul.Koszarowa 5

Grad: Wrocław

Poštanski broj: 51-149

Zemlja – podregija (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Zemlja: Poljska

E-pošta: bwrobelszp@szpital.wroc.pl

Tel.: +48713957428

Internet: www.szpital.wroc.pl

Krajnja točka za razmjenu informacija (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Profil kupca: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Uloge ove organizacije:

Kupac

8.1. ORG-0002

Službeno ime: Krajowa Izba Odwoławcza

Registracijski broj: 5262239325

Poštanska adresa: ul. Postępu 17 A

Grad: Warszawa

Poštanski broj: 02-676

Zemlja – podregija (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Zemlja: Poljska

E-pošta: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +49 224587801

Krajnja točka za razmjenu informacija (URL): www.uzp.gov.pl

Uloge ove organizacije:

Organizacija za preispitivanje (pravnu zaštitu)

8.1. ORG-0000

Službeno ime: Publications Office of the European Union

Registracijski broj: PUBL

Grad: Luxembourg

Poštanski broj: 2417

Zemlja – podregija (NUTS): Luxembourg (LU000)

Zemlja: Luksemburg

E-pošta: ted@publications.europa.eu

Tel.: +352 29291

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

Uloge ove organizacije:

TED eSender

10. Promjena

Verzija prethodne obavijesti koja se mijenja

:

448685-2026

Glavni razlog promjene

:

Ispravak pogreške izdavača

Opis

:

Zmiana terminu składania i otwarcia ofert na 03.08.2026r. dotyczy wszystkich zadań od 1-2.

10.1. Promjena

Identifikator odjeljka: LOT-0001

Identifikator odjeljka: LOT-0002

Opis promjena: zmiana terminu składania i otwarcia ofert na 03.08.2026r.

Informacije o obavijesti

Identifikacijska oznaka / verzija obavijesti: 9b17403c-6416-4315-a9b9-d8c623a7b78e - 01

Vrsta obrasca: Nadmetanje

Vrsta obavijesti: Obavijest o nadmetanju ili koncesiji – standardni režim

Podvrsta obavijesti: 16

Datum slanja obavijesti: 21/07/2026 08:51:33 (UTC+00:00) zapadnoeuropsko vrijeme, GMT

Jezici na kojima je ova obavijest službeno dostupna: poljski

Broj objave obavijesti: 505440-2026

Broj izdanja SL S-a: 139/2026

Datum objave: 22/07/2026