

## 420418-2026 - Verseny

**Lengyelország – Gyógyászati bútorok – Kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia**

**OJ S 116/2026 18/06/2026**

**Eljárást megindító vagy koncessziós hirdetmény – klasszikus ajánlatkérőkre vonatkozó szabályok**  
**Árubeszerzés**

### 1. Vevő

---

#### 1.1. Vevő

Hivatalos név: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO

E-mail-cím: [enowakowska@szpital.wroc.pl](mailto:enowakowska@szpital.wroc.pl)

Az ajánlatkérő szervezet jogi típusa: Közjogi intézmény

Az ajánlatkérő szerv tevékenysége: Egészség

### 2. Eljárás

---

#### 2.1. Eljárás

Cím: Kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia

Leírás: Przedmiotem zamówienia jest kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia, w podziale na zadania: Zadanie 1: Meble medyczne, niemedyczne wymiarowe i pod wymiar wraz z elementami uzupełniającymi. Zadanie 2: Pozostałe wyposażenie oddziału. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Zadania 1 i Zadania 2, zawiera: 1) Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia (OPZ) dla Zadania 1 i Zadania 2. 2) Załącznik nr 1A do SWZ – Lista asortymentowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia – Podział na pomieszczenia. 3) Załącznik nr 1B do SWZ – Szczegółowy OPZ. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają postanowienia Wzoru Umowy - załącznik nr 5 do SWZ Wzór Umowy. Termin wykonania zamówienia dla Zadania 1 i Zadania 2: do dnia 15 sierpnia 2026 roku. Ważna informacja !!! Wizja lokalna - dotyczy Zadania 1 1. Zamawiający w trakcie procedury przetargowej, zgodnie z art. 281 ust. 2 pkt 12 ustawy PZP przewiduje obowiązkowy wymóg odbycia wizji lokalnej miejsca dostawy i montażu oraz konieczności wykonania pomiarów przedmiotu zamówienia, w celu pozyskania wszelkich danych mogących być przydatnymi do przygotowania oferty oraz realizacji przedmiotu umowy. Konieczność wymogu odbycia wizji lokalnej wynika ze specyfiki przedmiotu zamówienia jakim jest: kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia. Celem obligatoryjnej wizji lokalnej jest umożliwienie Wykonawcom zapoznania się z warunkami realizacji zamówienia. Odbycie wizji jest warunkiem obowiązkowym do złożenia prawidłowej oferty. 2. Oferta Wykonawcy złożona bez odbycia wizji lokalnej zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy PZP. 3. W celu umówienia terminu wizji lokalnej należy kontaktować się drogą telefoniczną/e-mailową z poniższymi osobami: 1) Wojciech Zwoliński Dział Logistyki i Administracji Kierownik Sekcji Logistyki kom.: 530 572 059

e-mail: [wzwolinskie@szpital.wroc.pl](mailto:wzwolinskie@szpital.wroc.pl) 2) Łukasz Malaczyński Kierownik Działu Logistyki i Administracji kom.: 506655546 e-mail: [lmalaczynski@szpital.wroc.pl](mailto:lmalaczynski@szpital.wroc.pl) Adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław. Parking na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego jest parkingiem płatnym. Cennik udostępniony jest na stronie internetowej Szpitala. W godzinach: 9:00 – 14:00. Zamawiający ustala następujące terminy odbycia wizji lokalnej: 01.07.2026r.; 08.07.2026r.; 15.07.2026r. 4. Z odbycia wizji lokalnej zostanie sporządzony Protokół podpisany przez strony, który będzie stanowił potwierdzenie odbycia wizji lokalnej (wzór Protokołu z odbycia wizji stanowi załącznik nr 8 do SWZ). Oryginał Protokołu z odbycia wizji lokalnej zostanie w dokumentacji Zamawiającego.

Eljárásazonosító: ee800b03-7537-42db-a546-0d7ddffdf238

Belső azonosító: PN 57/26

Az eljárás típusa: Nyitott

Az eljárás gyorsított: nem

### 2.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33192000 Gyógyászati bútorok

### 2.1.2. A teljesítés helye

Postacím: ul. Koszarowa 5

Város: Wrocław

Irányítószám: 51-149

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

További információk: I. Dokumenty podmiotowe: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. 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. 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. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego 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. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ – Aktualność –

załącznik nr 3A do SWZ. 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 16.02.2007r. 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 4 do SWZ. Oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca sporządzi samodzielnie): 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. 2023 poz. 2111). 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). Oświadczenie Wykonawcy\* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże się: 1) Dla zadania 1: Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaniem minimum 3 dostaw na wyposażenie meblowe medyczne i niemedyczne oddziału szpitalnego o wartości nie mniejszej niż brutto 600 000,00 zł (każda z osobna) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (t.j.: potwierdzenie należytego wykonania co najmniej trzech zamówień na dostawę – zgodnie z zakresem składanej oferty) - konieczność przedstawiania referencji (kluczowe aby z dokumentów podmiotowych wynikały dostawy mebli medycznych i niemedycznych łącznie razem w jednym postępowaniu), Załącznik nr 9 do SWZ Wykaz dostaw + Referencje 2) Wyłącznie dla Zadania 1: ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) lub równowartość tej kwoty w innej walucie. II. Dokumenty przedmiotowe: Przedmiotowe środki dowodowe, których złożenie wraz z ofertą jest określone przez Zamawiającego jako obowiązkowe, przedstawia Załącznik nr 1C do SWZ Wykaz dokumentów przedmiotowych. Na podstawie art. 107 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.

#### **2.1.4. Általános információk**

##### **Jogalap:**

2014/24/EU irányelv

art. 132 i następne ustawy PZP

#### **2.1.5. A közbeszerzésre irányadó feltételek**

##### **A benyújtás feltételei:**

Egyetlen ajánlattevő max. ennyi részre nyújthat be ajánlatot: 2

#### **2.1.6. Kizárási okok**

## 5. Rész

---

### 5.1. Rész: LOT-0001

Cím: 1.

Leírás: Zадanie 1: Meble medyczne, niemedyczne wymiarowe i pod wymiar wraz z elementami uzupełniającymi.

Belső azonosító: Zадanie 1

#### 5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33192000 Gyógyászati bútorok

#### 5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

További információk: I. Dokumenty podmiotowe: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. 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. 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. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego 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. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ – Aktualność – załącznik nr 3A do SWZ. 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 16.02.2007r. 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 4 do SWZ. Oświadczenia

Wykonawcy (Wykonawca sporządzi samodzielnie): 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. 2023 poz. 2111). 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). Oświadczenie Wykonawcy\* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże się: 1) Dla zadania 1: Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaniem minimum 3 dostaw na wyposażenie meblowe medyczne i niemedyczne oddziału szpitalnego o wartości nie mniejszej niż brutto 600 000,00 zł (każda z osobna) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (tj.: potwierdzenie należytego wykonania co najmniej trzech zamówień na dostawę – zgodnie z zakresem składanej oferty) - konieczność przedstawiania referencji (kluczowe aby z dokumentów podmiotowych wynikały dostawy mebli medycznych i niemedycznych łącznie razem w jednym postępowaniu), Załącznik nr 9 do SWZ Wykaz dostaw + Referencje 2) Wyłącznie dla Zadania 1: ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) lub równowartość tej kwoty w innej walucie. II. Dokumenty przedmiotowe: Przedmiotowe środki dowodowe, których złożenie wraz z ofertą jest określone przez Zamawiającego jako obowiązkowe, przedstawia Załącznik nr 1C do SWZ Wykaz dokumentów przedmiotowych.

#### **5.1.3. Becsült időtartam**

Időtartam befejezésének dátuma: 15/08/2026

Egyéb időtartam: Ismeretlen

#### **5.1.6. Általános információk**

##### **Fenntartott részvétel:**

A részvétel lehetősége mindenki előtt nyitott.

Nem uniós forrásokból finanszírozott közbeszerzési projekt

A közbeszerzésre a kormányzati közbeszerzés megállapodás alkalmazandó: nem

További információk: Wizja lokalna - dotyczy ZADANIA 1 1. Zamawiający w trakcie procedury przetargowej, zgodnie z art. 281 ust. 2 pkt 12 ustawy PZP przewiduje obowiązkowy wymóg odbycia wizji lokalnej miejsca dostawy i montażu oraz konieczność wykonania pomiarów przedmiotu zamówienia, w celu pozyskania wszelkich danych mogących być przydatnymi do przygotowania oferty oraz realizacji przedmiotu umowy. Konieczność wymogu odbycia wizji lokalnej wynika ze specyfiki przedmiotu zamówienia jakim jest: kompleksowe wyposażenie oddziału szpitalnego nr VII, tj.: pomiar, projekt, dostawa wraz z montażem wyposażenia meblowego i pozostałych elementów stanowiących całość wyposażenia. Celem obligatoryjnej wizji lokalnej jest umożliwienie Wykonawcom zapoznania się z warunkami realizacji zamówienia. Odbycie wizji jest warunkiem obowiązkowym do złożenia prawidłowej oferty. 2. Oferta Wykonawcy złożona bez odbycia wizji lokalnej zostanie odrzucona na podstawie art.

226 ust. 1 pkt 18 ustawy PZP. 3. W celu umówienia terminu wizji lokalnej należy kontaktować się drogą telefoniczną /e-mailową z poniższymi osobami: 1) Wojciech Zwoliński Dział Logistyki i Administracji Kierownik Sekcji Logistyki kom.: 530 572 059 e-mail: [wzwolinskie@szpital.wroc.pl](mailto:wzwolinskie@szpital.wroc.pl) 2) Łukasz Malaczyński Kierownik Działu Logistyki i Administracji kom.: 506655546 e-mail: [lmalaczynski@szpital.wroc.pl](mailto:lmalaczynski@szpital.wroc.pl) Adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław. Parking na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego jest parkingiem płatnym. Cennik udostępniony jest na stronie internetowej Szpitala. W godzinach: 9:00 – 14:00. Zamawiający ustala następujące terminy odbycia wizji lokalnej: 01.07.2026r.; 08.07.2026r.; 15.07.2026r. 4. Z odbycia wizji lokalnej zostanie sporządzony Protokół podpisany przez strony, który będzie stanowił potwierdzenie odbycia wizji lokalnej (wzór Protokołu z odbycia wizji stanowi załącznik nr 8 do SWZ). Oryginał Protokołu z odbycia wizji lokalnej zostanie w dokumentacji Zamawiającego.

#### **5.1.9. Alkalmassági követelmények**

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

#### **5.1.10. Odaítelési szempontok**

##### **Kritérium:**

Típus: Ár

Leírás: Cena oferty brutto stanowi 60%

Kategória az odaítelési szempont súlya: Súlyozás (százalék, pontos)

Értékelési szempont száma: 60

##### **Kritérium:**

Típus: Minőség

Leírás: Kryteria pozacenowe: 1) wizualizacja 4 pomieszczeń - opis zawarty w SWZ i OPZ; 2) mockup/mokap wybranych elementów (3 szt.) - opis zawarty w SWZ i OPZ; 3) okres gwarancji - opis zawarty w SWZ.

Kategória az odaítelési szempont súlya: Súlyozás (százalék, pontos)

Értékelési szempont száma: 40

#### **5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok**

Azok a nyelvek, amelyekben a közbeszerzési dokumentumok hivatalosan elérhetők: lengyel

A közbeszerzési dokumentumok címe: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

#### **5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek**

##### **A benyújtás feltételei:**

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Az ajánlatokat vagy részvételi jelentkezéseket ezeken a nyelveken lehet benyújtani: lengyel  
Elektronikus katalógus: Nem megengedett

A pénzügyi biztosíték ismertetése: Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości dla Zadania 1: 26 722,00 zł.  
Wymagania dotyczące wadium zawarte są w pkt. 9 SWZ "Wymagania dotyczące wadium".

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 20/07/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

Az az időtartam, amíg az ajánlatnak érvényesnek kell maradnia: 90 Napok

##### **A nyilvános felbontással kapcsolatos információk:**

Megnyitás dátuma: 20/07/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

Hely: Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego) przy odpowiednim postępowaniu.

További információk: Oferta musi być sporządzona według załączników przygotowanych przez Zamawiającego oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**A szerződés feltételei:**

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

A szerződés teljesítésére vonatkozó feltételek: Szegőletve warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają postanowienia Wzoru Umowy - załącznik nr 5 do SWZ Wzór Umowy.

Elektronikus számlázás: Megengedett

Elektronikus megrendelésre fog sor kerülni: igen

Elektronikus fizetésre fog sor kerülni: igen

**5.1.15. Sajátos beszerzési módszerek**

**Keretmegállapodás:**

Nincs keretmegállapodás

**A dinamikus beszerzési rendszerre vonatkozó információk:**

Nem dinamikus beszerzési rendszer

**5.1.16. További információk, közvetítés és felülvizsgálat**

Felülvizsgálati szervezet: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

A felülvizsgálati határidőkre vonatkozó információk: Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP, przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX ustawy PZP (art. 506 - 576), w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określony w lit. a. - I następne zgodnie z zapisami ustawy PZP - DZIAŁ IX.

**5.1. Rész: LOT-0002**

Cím: 2.

Leírás: Zadanie 2: Pozostałe wyposażenie oddziału.

Belső azonosító: Zadanie 2

**5.1.1. Cél**

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33192000 Gyógyászati bútorok

**5.1.2. A teljesítés helye**

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

További információk: I. Dokumenty podmiotowe: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. 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. 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. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego 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. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ – Aktualność – załącznik nr 3A do SWZ. 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 16.02.2007r. 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 4 do SWZ. Oświadczenia Wykonawcy (Wykonawca sporządzi samodzielnie): 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. 2023 poz. 2111). 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). Oświadczenie Wykonawcy\* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ. Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu, jeżeli wykaże się: 1) Dla zadania 1: Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaniem minimum 3 dostaw na wyposażenie meblowe medyczne i niemedyczne oddziału szpitalnego o wartości nie mniejszej niż brutto 600 000,00 zł (każda z osobna) wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (tj.: potwierdzenie należytego wykonania co najmniej trzech zamówień na dostawę – zgodnie z zakresem składanej oferty) - konieczność przedstawiania referencji (kluczowe aby z dokumentów podmiotowych wynikały dostawy mebli medycznych i niemedycznych łącznie razem w jednym postępowaniu), Załącznik nr 9 do SWZ Wykaz dostaw + Referencje 2) Wyłącznie dla Zadania 1: ubezpieczenie od odpowiedzialności

cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych) lub równowartość tej kwoty w innej walucie. II. Dokumenty przedmiotowe: Przedmiotowe środki dowodowe, których złożenie wraz z ofertą jest określone przez Zamawiającego jako obowiązkowe, przedstawia Załącznik nr 1C do SWZ Wykaz dokumentów przedmiotowych. Na podstawie art. 107 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.

#### **5.1.3. Becsült időtartam**

Időtartam befejezésének dátuma: 15/08/2026

Egyéb időtartam: Ismeretlen

#### **5.1.6. Általános információk**

##### **Fenntartott részvétel:**

A részvétel lehetősége mindenki előtt nyitott.

Nem uniós forrásokból finanszírozott közbeszerzési projekt

A közbeszerzésre a kormányzati közbeszerzés megállapodás alkalmazandó: nem

#### **5.1.9. Alkalmassági követelmények**

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

#### **5.1.10. Odaítélési szempontok**

##### **Kritérium:**

Típus: Ár

Leírás: Cena oferty brutto stanowi 60%

Kategória az odaítélési szempont súlya: Súlyozás (százalék, pontos)

Értékelési szempont száma: 60

##### **Kritérium:**

Típus: Minőség

Leírás: Kryteria pozacenowe: Okres gwarancji stanowi 40% - opis zawarty w SWZ.

Kategória az odaítélési szempont súlya: Súlyozás (százalék, pontos)

Értékelési szempont száma: 40

#### **5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok**

Azok a nyelvek, amelyeken a közbeszerzési dokumentumok hivatalosan elérhetők: lengyel

A közbeszerzési dokumentumok címe: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

#### **5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek**

##### **A benyújtás feltételei:**

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Az ajánlatokat vagy részvételi jelentkezéseket ezeken a nyelveken lehet benyújtani: lengyel

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

A pénzügyi biztosíték ismertetése: Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium dla Zadania 2 w wysokości: 889,00 zł.

Wymagania dotyczące wadium zawarte są w pkt. 9 SWZ "Wymagania dotyczące wadium".

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 20/07/2026 09:00:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

Az az időtartam, amíg az ajánlatnak érvényesnek kell maradnia: 90 Napok

##### **A nyilvános felbontással kapcsolatos információk:**

Megnyitás dátuma: 20/07/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

Hely: Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego) przy odpowiednim postępowaniu.

További információk: Oferta musi być sporządzona według załączników przygotowanych przez Zamawiającego oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**A szerződés feltételei:**

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

A szerződés teljesítésére vonatkozó feltételek: Szegőletve warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają postanowienia Wzoru Umowy - załącznik nr 5 do SWZ Wzór Umowy.

Elektronikus számlázás: Megengedett

Elektronikus megrendelésre fog sor kerülni: igen

Elektronikus fizetésre fog sor kerülni: igen

**5.1.15. Sajátos beszerzési módszerek**

**Keretmegállapodás:**

Nincs keretmegállapodás

**A dinamikus beszerzési rendszerre vonatkozó információk:**

Nem dinamikus beszerzési rendszer

**5.1.16. További információk, közvetítés és felülvizsgálat**

Felülvizsgálati szervezet: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

A felülvizsgálati határidőkre vonatkozó információk: Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP, przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX ustawy PZP (art. 506 - 576), w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określony w lit. a. - I następnie zgodnie z zapisami ustawy PZP - DZIAŁ IX.

## 8. Szervezetek

**8.1. ORG-0001**

Hivatalos név: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO

Regisztrációs szám: 8951631106

Postacím: UL. KOSZAROWA 5

Város: WROCŁAW

Írányítószám: 51-149

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

E-mail-cím: [enowakowska@szpital.wroc.pl](mailto:enowakowska@szpital.wroc.pl)

Telefonszám: 71 3957428

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

Információcsere végpontja (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

Az ajánlatkérő szervezet profilja: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_gromkowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego)

**E szervezet szerepei:**

Vevő

**8.1. ORG-0002**

Hivatalos név: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Regisztrációs szám: 5262239325

Postacím: ul. Postępu 17a

Város: Warszawa

Irányítószám: 02-676

Ország alegysége (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Ország: Lengyelország

E-mail-cím: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefonszám: 22 4587840

Internetcím: <https://www.uzp.gov.pl>

Információcsere végpontja (URL): <https://www.gov.pl/web/uzp/epuap>

**E szervezet szerepei:**

Felülvizsgálati szervezet

**8.1. ORG-0000**

Hivatalos név: Publications Office of the European Union

Regisztrációs szám: PUBL

Város: Luxembourg

Irányítószám: 2417

Ország alegysége (NUTS): Luxembourg (LU000)

Ország: Luxemburg

E-mail-cím: [ted@publications.europa.eu](mailto:ted@publications.europa.eu)

Telefonszám: +352 29291

Internetcím: <https://op.europa.eu>

**E szervezet szerepei:**

TED eSender

---

**A hirdetményre vonatkozó információk**

A hirdetmény azonosítója/verziója: 64913b8a-3ad0-4639-91f4-4420da47e923 - 01

Hirdetményminta típusa: Verseny

A hirdetmény típusa: Eljárást megindító vagy koncessziós hirdetmény – klasszikus ajánlatkérőkre vonatkozó szabályok

A hirdetmény altípusa: 16

A hirdetmény megküldésének dátuma: 17/06/2026 10:37:55 (UTC+00:00) Nyugat-európai idő, GMT

Azok a nyelvek, amelyeken ez a hirdetmény hivatalosan elérhető: lengyel

A hirdetmény közzétételi száma: 420418-2026

HL S kiadás száma: 116/2026

A közzététel dátuma: 18/06/2026