

494096-2026 - Verseny

Lengyelország – Kötszerek – Dostawa materiałów opatrunkowych, zestawów operacyjnych, środków ochrony indywidualnej oraz bieliznę i obłożenia jednorazowe

OJ S 136/2026 17/07/2026

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: estolba@szpital.wroc.pl

Az ajánlatkérő szervezet jogi típusa: Közzogi intézmény

Az ajánlatkérő szerv tevékenysége: Egészség

2. Eljárás

2.1. Eljárás

Cím: Dostawa materiałów opatrunkowych, zestawów operacyjnych, środków ochrony indywidualnej oraz bieliznę i obłożenia jednorazowe

Leírás: Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych, zestawów operacyjnych, środków ochrony indywidualnej oraz bieliznę i obłożenia jednorazowe. Postępowanie składa się z 61 części 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. 3.3 Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. 3.4. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. 3.5. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. 3.6. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. 3.7. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. 3.8. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. 3.9. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Eljárásazonosító: 39f0076c-f0eb-4f0e-be77-410911047dd3

Belső azonosító: PN 64/26

Az eljárás típusa: Nyitott

Az eljárás gyorsított: nem

2.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 33141116 Kötszercsomagok, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 39518000 Kórházi textíliák

2.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

2.1.4. Általános információk

További információk: 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 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, 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. 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; a. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych . Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP - załącznik nr 6 do SWZ 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 aktualności JEDZ-Załącznik nr 7 Załącznik nr 7 – Aktualność JEDZ 1. Podmiotowe środki dowodowe wskazane w pkt 1 mogą zostać zastąpione ważnym certyfikatem wykonawcy zamówień publicznych, o którym mowa w art. 124 ust. 2 ustawy Pzp, wyłącznie w zakresie, w jakim certyfikat potwierdza brak podstaw wykluczenia albo spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w SWZ. Certyfikat nie zastępuje podmiotowych środków dowodowych dotyczących podstaw wykluczenia nieobjętych certyfikacją, w szczególności art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp, , art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, a także okoliczności zaistniałych w toku niniejszego postępowania oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz. UE nr L 229 z 31 lipca 2014 r., str. 1) 2. Certyfikat zastępuje podmiotowe środki dowodowe wyłącznie w zakresie objętym ważną certyfikacją oraz wskazanym przez wykonawcę w oświadczeniu JEDZ. Jeżeli certyfikat obejmuje jedynie część podstaw wykluczenia albo część warunku udziału w postępowaniu, albo potwierdza spełnianie warunku na poziomie niższym niż wymagany w SWZ, wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe w pozostałym zakresie. 3. W zakresie wynikającym z ważnego certyfikatu zamawiający nie żąda od wykonawcy innych podmiotowych środków dowodowych, z zastrzeżeniem art. 124 ust. 4 ustawy Pzp oraz art. 31 ust. 6 ustawy o certyfikacji wykonawców zamówień publicznych. 4. Zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp zamawiający, przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych wskazanych w pkt 1, w zakresie, w jakim nie zostały one zastąpione ważnym certyfikatem wykonawcy zamówień publicznych, z uwzględnieniem pkt 6–13 poniżej. 5. Jeżeli z oświadczenia JEDZ, wynika, że wykonawca będzie posługiwał się certyfikatem, oraz wykonawca podał dane umożliwiające samodzielne jego pobranie, zamawiający samodzielnie zweryfikuje certyfikat w bazie certyfikacji i nie wezwie wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych w zakresie, w jakim okoliczności wymagane przez zamawiającego wynikają z tego certyfikatu, zgodnie z art. 127 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp. 6. Jeżeli certyfikat nie obejmuje wszystkich okoliczności wymaganych przez zamawiającego, zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia podmiotowych środków dowodowych wyłącznie w zakresie nieobjętym certyfikacją. 7. Jeżeli dane wskazane przez wykonawcę nie pozwalają na odnalezienie albo weryfikację certyfikatu w bazie certyfikacji, zamawiający może wezwać wykonawcę do złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub wyjaśnienia tych danych na zasadach określonych w art. 128 ust. 1 lub 4 ustawy Pzp. Jeżeli mimo wezwania zamawiający nie będzie mógł zweryfikować certyfikatu, certyfikat nie zostanie uwzględniony w zakresie, którego nie można zweryfikować. 8. Jeżeli dane niezbędne do oceny okoliczności potwierdzanych certyfikatem nie zostały ujawnione w certyfikacie albo w bazie certyfikacji ze względu na ich prawnie chroniony charakter, zamawiający może żądać od wykonawcy udostępnienia tych danych albo wyrażenia zgody na ich udostępnienie zamawiającemu przez podmiot certyfikujący, na podstawie art. 31 ust. 6 ustawy o certyfikacji wykonawców zamówień publicznych. 9. W

przypadku powzięcia przez zamawiającego informacji wskazujących, że wykonawca wprowadził podmiot certyfikujący w błąd, co mogło mieć istotny wpływ na udzielenie certyfikacji wykonawców zamówień publicznych, albo że wykonawca przestał spełniać warunki udzielenia tej certyfikacji, zamawiający, na podstawie art. 128a ust. 1 ustawy Pzp, wezwie wykonawcę do złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania. Jeżeli zamawiający uzna wyjaśnienia wykonawcy za niewystarczające, zastosuje art. 128a ust. 2 ustawy Pzp. 10. W przypadku zawieszenia ważności certyfikacji wykonawców zamówień publicznych w toku postępowania zamawiający, na podstawie art. 128a ust. 3 ustawy Pzp, wezwie wykonawcę do złożenia, w wyznaczonym terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych w zakresie, w jakim złożony certyfikat miał potwierdzać brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu na potrzeby niniejszego postępowania. Przepisy art. 128 ust. 2–5 ustawy Pzp stosuje się odpowiednio. 11. W przypadku utraty ważności certyfikatu w całości albo w części w toku postępowania certyfikat nie będzie uwzględniany w zakresie, w jakim utracił ważność. W takim przypadku zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia odpowiednich podmiotowych środków dowodowych w zakresie, w jakim certyfikat miał potwierdzać brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu,

Jogalap:

2014/24/EU irányelv

Art.129 ust.1 pkt 1 -

2.1.5. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Az ajánlattevőnek valamennyi részre be kell nyújtania ajánlatot

2.1.6. Kizárási okok

Indokok kizárásra forrása: Közbeszerzési dokumentum

5. Rész

5.1. Rész: LOT-0001

Cím: Zадanie nr 1

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby

wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 1

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymagania dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0002

Cím: Zadanie nr 2

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez

Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 2

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerezési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. **Közbeszerzési dokumentumok**

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. **A közbeszerzésre irányadó feltételek**

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0003**

Cím: Zadanie nr 3

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu

APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 3

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszzerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 18/08/2026 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: 18/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0004

Cím: Zadanie nr 4

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin

ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 4

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116

Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a) deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 18/08/2026 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: 18/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0005

Cím: Zadanie nr 5

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg

bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 5

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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
Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen
További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków
dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)
deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez
jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania
oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru
wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i
używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o
wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać
nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie
podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich
wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,
dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty
należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7
(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie
katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy
własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia
producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez
Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie
wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów
Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia
wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany
wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.
dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język
polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez
Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez
zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument
powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w
przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika
jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,
Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu
potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub
opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane
w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami
rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego
przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć
kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka
opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,
zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób
sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany
asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane
numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych
próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,
deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla
oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis:
„Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne
spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów
medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym
pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 18/08/2026 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: 18/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0006

Cím: Zadanie nr 6

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 6

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dłaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany

asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych

próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla

oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis:

„Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne

spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów

medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0008

Cím: Zadanie nr 7

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać

stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 7

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha,

39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116

Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany

asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych

próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla

oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis:

„Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymagania dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0009

Cím: Zadanie nr 8

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot

zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 8

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany

asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych

próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgod-ności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0010

Cím: Zadanie nr 9

Leírás: Szegőőowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 9

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

5.1.3. **Becsült időtartam**

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0011**

Cím: **Zadanie nr 10**

Leírás: Szegőlyowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szegőlyowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: **Zadanie nr 10**

5.1.1. **Cél**

A szerződés jellege: **Árubeszerezés**

Fő osztályozás (cpv): 33141110 **Kötszerek**

További osztályozás (cpv): 39518200 **Műtőlepedők**, 35113400 **Védő- és biztonsági ruha**, 39518000 **Kórházi textíliák**, 33162000 **Műtőtermi készülékek és műszerek**, 33141116 **Kötszercsomagok**

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną

informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0012

Cím: Zadanie nr 11

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 11

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany

umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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:

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

Felülvizsgálati szervezet: Krajowa Izba Odwoławcza

A felülvizsgálati határidőkre vonatkozó információk: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0013**

Cím: Zadanie nr 12

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 12

5.1.1. **Cél**

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie

przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0014

Cím: Zadanie nr 13

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 13

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej

umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0015

Cím: Zadanie nr 14

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 14

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem

Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0016

Cím: Zadanie nr 15

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 15

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych

zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0017

Cím: Zadanie nr 16

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 16

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot

zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0018

Cím: Zadanie nr 17

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 17

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie

możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem
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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0019

Cím: Zadanie nr 18

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 18

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na

poszczególne asortymenty w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiązuje się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem
Titoktartási megállapodásra van szükség: nem
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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0020

Cím: Zadanie nr 19

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 19

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőség leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0021

Cím: Zadanie nr 20

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 20

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektions kriteriumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0022

Cím: Zadanie nr 21

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 21

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás
szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0023

Cím: Zadanie nr 22

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 22

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 70 %

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

Értékelési szempont száma: 70

Kritérium:

Típus: Minőség

Leírás: 30

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

Értékelési szempont száma: 30

5.1.11. **Közbeszerzési dokumentumok**

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. **A közbeszerzésre irányadó feltételek**

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0024**

Cím: Zadanie nr 23

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani.

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 23

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególne asortymenty w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. **Közbeszerzési dokumentumok**

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. **A közbeszerzésre irányadó feltételek**

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0025**

Cím: Zadanie nr 24

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części

zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 24

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez

jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek**A benyújtás feltételei:**

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0026

Cím: Zadanie nr 25

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do

siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 25

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a) deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 70 %

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

Értékelési szempont száma: 70

Kritérium:

Típus: Minőség

Leírás: 30

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

Értékelési szempont száma: 30

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0027

Cím: Zadanie nr 26

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z

warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 26

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególne asortymenty w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla

oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis:
„Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 70 %

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

Értékelési szempont száma: 70

Kritérium:

Típus: Minőség

Leírás: 30

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

Értékelési szempont száma: 30

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0028**

Cím: **Zadanie nr 27**

Leírás: Szegőlyowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szegőlyowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: **Zadanie nr 27**

5.1.1. **Cél**

A szerződés jellege: **Árubeszerezés**

Fő osztályozás (cpv): 33141110 **Kötszerek**

További osztályozás (cpv): 39518200 **Műtőlepedők**, 35113400 **Védő- és biztonsági ruha**, 39518000 **Kórházi textíliák**, 33162000 **Műtőtermi készülékek és műszerek**, 33141116 **Kötszercsomagok**

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną

informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0029

Cím: Zadanie nr 28

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 28

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany

umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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:

5.1.16. További információk, közvetítés és felülvizsgálat

Felülvizsgálati szervezet: Krajowa Izba Odwoławcza

A felülvizsgálati határidőkre vonatkozó információk: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0030

Cím: Zadanie nr 29

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 29

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie

przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0031

Cím: Zadanie nr 30

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 30

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej

umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0032

Cím: Zadanie nr 31

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 31

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem

Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0033

Cím: Zadanie nr 32

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 32

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych

zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0034

Cím: Zadanie nr 33

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 33

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot

zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dłaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0035

Cím: Zadanie nr 34

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 34

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie

możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dłaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem
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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0036

Cím: Zadanie nr 35

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 35

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na

poszczególne asortymenty w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem
Titoktartási megállapodásra van szükség: nem
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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0037

Cím: Zadanie nr 37

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 37

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árbeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116

Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőség leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0038

Cím: Zadanie nr 38

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 38

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0039

Cím: Zadanie nr 39

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg

bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin

ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do

siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu

APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części

zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez

Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani.

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu

wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany

wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie

spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca

powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP

stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 39

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás
szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0040

Cím: Zadanie nr 40

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 40

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dłaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás
szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0041

Cím: Zadanie nr 41

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie

spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 41

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0042

Cím: Zadanie nr 42

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu

wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 42

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árbeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymagania dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0043

Cím: Zadanie nr 43

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani.

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 43

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególne asortymenty w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. **Közbeszerzési dokumentumok**

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. **A közbeszerzésre irányadó feltételek**

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0044**

Cím: Zadanie nr 44

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części

zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 44

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez

jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek**A benyújtás feltételei:**

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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

Felülvizsgáló szervezet: Krajowa Izba Odwoławcza

A felülvizsgáló határidőkre vonatkozó információk: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0045

Cím: Zadanie nr 45

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do

siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 45

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a) deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0046

Cím: Zadanie nr 46

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg

bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 46

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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 Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a) deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0047

Cím: Zadanie nr 47

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7.

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 47

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dłaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany

asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych

próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla

oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis:

„Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne

spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów

medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0048

Cím: Zadanie nr 48

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać

stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 48

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőség leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany

asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych

próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla

oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis:

„Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0049

Cím: Zadanie nr 49

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ

ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot

zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zадanie nr 49

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany

asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane

numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych

próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry,

deklaracje zgod-ności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0050

Cím: Zadanie nr 50

Leírás: Szegőőowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 50

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

5.1.3. **Becsült időtartam**

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć

kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka

opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu,

zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób

sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítélési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. **Rész: LOT-0051**

Cím: **Zadanie nr 51**

Leírás: Szegőlyowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szegőlyowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: **Zadanie nr 51**

5.1.1. **Cél**

A szerződés jellege: **Árubeszerezés**

Fő osztályozás (cpv): 33141110 **Kötszerek**

További osztályozás (cpv): 39518200 **Műtőlepedők**, 35113400 **Védő- és biztonsági ruha**, 39518000 **Kórházi textíliák**, 33162000 **Műtőtermi készülékek és műszerek**, 33141116 **Kötszercsomagok**

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną

informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego

przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0052

Cím: Zadanie nr 52

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 52

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany

umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami

rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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:

5.1.16. További információk, közvetítés és felülvizsgálat

Felülvizsgálati szervezet: Krajowa Izba Odwoławcza

A felülvizsgálati határidőkre vonatkozó információk: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0053

Cím: Zadanie nr 53

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 53

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie

przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlatego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane

w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0054

Cím: Zadanie nr 54

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 54

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej

umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub

opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0055

Cím: Zadanie nr 55

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 55

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem

Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlatego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu

potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0056

Cím: Zadanie nr 56

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 56

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych

zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dłaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika

jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ,

Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0057

Cím: Zadanie nr 57

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 57

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot

zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający prześle pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesięcy obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7 (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument

powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w

przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektions kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0058

Cím: Zadanie nr 58

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 58

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie

możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez

Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez

zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem
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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0059

Cím: Zadanie nr 59

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 59

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na

poszczególne asortymenty w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és közép vállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww.

dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język

polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selektációs kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem
Titoktartási megállapodásra van szükség: nem
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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0060

Cím: Zadanie nr 60

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 60

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árbeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116

Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőség leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie

wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów

Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia

wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany

wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmassági követelmények

Selekciós kritériumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

5.1. Rész: LOT-0061

Cím: Zadanie nr 61

Leírás: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, wymagana postać, pojemność/objętość, dawka, jednostka miary, ilość w opakowaniu, ilość opakowań określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Oferowany przedmiot zamówienia, jako wyrób medyczny musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowny certyfikat, deklarację zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo. Dodatkowo zaoferowane wyroby chirurgiczne muszą posiadać klasę sterylności II A reguła 7. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze. Termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców - zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli są już znani. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy PZP stosuje się odpowiednio.

Belső azonosító: Zadanie nr 61

5.1.1. Cél

A szerződés jellege: Árubeszerzés

Fő osztályozás (cpv): 33141110 Kötszerek

További osztályozás (cpv): 39518200 Műtőlepedők, 35113400 Védő- és biztonsági ruha, 39518000 Kórházi textíliák, 33162000 Műtőtermi készülékek és műszerek, 33141116 Kötszercsomagok

Opciók:

A lehetőségek leírása: Zgodnie z art. 441 ust. 1 p.z.p., z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 17 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ

5.1.2. A teljesítés helye

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

5.1.3. Becsült időtartam

Időtartam: 18 Hónapok

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

Ebben a közbeszerzésben kis- és középvállalkozások (kkv-k) is részt vehetnek: igen

További információk: Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych: Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP: a)

deklaracja zgodności lub certyfikat CE dla wyrobu medycznego (o ile dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikowaną, jeżeli dla danego wyrobu medycznego istnieje obowiązek dokonania

oceny zgodności przy współudziale jednostki notyfikowanej. b) wpis/zgłoszenie do rejestru

wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i

używania lub dokonano powiadomienia o wyrobie medycznym w trybie art. 58 ustawy o

wyrobach medycznych (nazwa wyrobu zgłoszona/wpisana do rejestru winna odpowiadać

nazwie handlowej/katalogowej oferowanego wyrobu). Jeżeli dany wyrób medyczny nie

podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich

wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem,

dlaczego wpisowi nie podlega. c) odnośnie wyrobów chirurgicznych inwazyjnych do oferty

należy załączyć świadectwo potwierdzające ich rejestrację jako wyrobów klasy IIa reguła 7

(jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów: a) Odpowiednie

katalogi producenta(zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy

własne w braku katalogów, foldery, lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia

producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez

Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ. Jeżeli z opisów katalogowych, folderów, ulotek nie wynika potwierdzenie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów Wykonawca załączy karty techniczne lub wyniki badań producenta. Brak potwierdzenia wszystkich wymaganych parametrów zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany wyrób tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym należy dołączyć dokument(y) wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę. Uwaga: Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. b) w przypadku, gdy z opisu oferowanego produktu i/lub dostarczonych dokumentów nie wynika jednoznacznie, że oferowany produkt spełnia wszystkie wymagane parametry niniejszej SWZ, Zamawiający ma prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę próbek, w celu potwierdzenia że oferowany produkt odpowiada SWZ zarówno pod względem opisu i/lub opakowania jeżeli jest wymagane. - próbki przekazane do testowania muszą być opakowane w jednostkowe opakowania handlowe zawierające informacje wymagane przepisami rozporządzenia w sprawie wymagań zasadniczych do wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia. - w przypadku jednostkowego opakowania, do każdej próbki należy dołączyć kserokopię etykiety znajdującej się na opakowaniu handlowym. Wymagania: każda próbka opatrzona będzie etykietą producenta zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, zawierającą wszystkie dane zaoferowanego produktu, opis w języku polskim, sposób sterylizacji, nr katalogowy, seria, data ważności, REF. - próbka ma być taka jak oferowany asortyment w niniejszym postępowaniu przetargowym. - uwaga: próbki mają być opisane numerem zadania (w tym pozycji), którego dotyczą. Należy sporządzić wykaz przekazanych próbek. Karty katalogowe, produktowe karty techniczne potwierdzające wymagane parametry, deklaracje zgodności, certyfikaty i inne określone w zał. 1 do SWZ dokumenty dla oferowanych wyrobów medycznych. Dodatkowo próbki. Prosimy o dodatkowy zapis: „Wykonawca składając ofertę jednocześnie oświadcza, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wszystkie aktualnie obowiązujące na terenie RP wymogi dotyczące wyrobów medycznych”. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy

5.1.9. Alkalmazási követelmények

Selektions kriteriumok forrásai: Közbeszerzési dokumentum

5.1.10. Odaítelési szempontok

Kritérium:

Típus: Ár

Leírás: 100 %

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

Értékelési szempont száma: 100

5.1.11. Közbeszerzési dokumentumok

A közbeszerzési dokumentumok címe: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. A közbeszerzésre irányadó feltételek

A benyújtás feltételei:

Elektronikus benyújtás: Kötelező

A benyújtásra használható cím: www.platformazakupowa.pl

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

Elektronikus katalógus: Nem megengedett

Az ajánlatok beérkezésének határideje: 19/08/2026 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: 19/08/2026 09:05:00 (UTC+02:00) Kelet-európai idő, nyári időszámítás szerinti közép-európai idő

A szerződés feltételei:

A szerződést védett foglalkoztatási programok keretében kell teljesíteni: Nem

Titoktartási megállapodásra van szükség: nem

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: Art 515 ustawy pzp

8. Szervezetek

8.1. ORG-0001

Hivatalos név: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Regisztrációs szám: NIP:8951631106

Szervezeti egység: Dział zamówień publicznych

Postacím: ul. Koszarowa 5

Város: Wrocław

Irányítószám: 51-149

Ország alegysége (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Ország: Lengyelország

E-mail-cím: estolba@szpital.wroc.pl

Telefonszám: +48 71 395 74 28

Internetcím: www.szpital.wroc.pl

Az ajánlatkérő szervezet profilja: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

E szervezet szerepei:

Vevő

8.1. ORG-0002

Hivatalos név: Krajowa Izba Odwoławcza

Regisztrációs szám: NIP 5262239325

Postacím: ul. Postępu 17

Város: Warszawa

Irányítószám: 02-676

Ország alegysége (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Ország: Lengyelország

E-mail-cím: odwolania@uzp.gov.pl

Telefonszám: +48 22 458 78 40

Internetcím: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

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

Telefonszám: +352 29291

Internetcím: <https://op.europa.eu>

E szervezet szerepei:

TED eSender

A hirdetményre vonatkozó információk

A hirdetmény azonosítója/verziója: d56ad549-88fd-4a6c-a233-4acabc87a743 - 01

Hirdetményminta típusa: Verseny

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

A hirdetmény altípusa: 16

A hirdetmény megküldésének dátuma: 15/07/2026 05:50:14 (UTC+00:00) Nyugat-európai idő, GMT

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

A hirdetmény közzétételi száma: 494096-2026

HL S kiadás száma: 136/2026

A közzététel dátuma: 17/07/2026