

621485-2026 - Procedura konkurencyjna

Polska – Gazy medyczne – Dostawa gazów medycznych

OJ S 174/2026 09/09/2026

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

E-mail: kwilkowska@szpital.wroc.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa gazów medycznych

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych zgodnie z podziałem na 4 (cztery) zadania. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4.Dostawy dla zadań 2, 3 oraz 4 będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. Dostawy dla zadania 1 (ciepłego azotu) są uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego (nawet codziennie). Przy dostawie tlenu ciepłego Wykonawca musi posiadać możliwość kontroli stanu napełnienia zbiornika za pomocą zdalnej transmisji danych. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego, za wyjątkiem dwutlenku węgla medycznego, dla którego termin ważności wynosi 10 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekuje: a) Ciepły azot medyczny – aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako wyrób medyczny. b) Tlen medyczny ciepły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Identyfikator procedury: f34caa00-1eb0-456a-9869-e40f396606ab

Wewnętrzny identyfikator: PN 76/26

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 24111500 Gazy medyczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu: 1. 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. 2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. 3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki tere-nowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. 4. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru 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. 5. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 5 do SWZ. 6. Kserokopia zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenia na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi (wskazany wymóg nie dotyczy wyrobów medycznych). W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym i przepisy prawa nie wymagają dla tego produktu posiadania ww. zezwolenia, Wykonawca złoży oświadczenie własne w ww. zakresie i przedstawi zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej. 7. Oświadczenia Wykonawcy: a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo- w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych

należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych. 8. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy PZP - Załącznik nr 6 do SWZ. 9. Oświadczenie Wykonawcy* składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy PZP - Załącznik nr 6a do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). 10. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ aktualność – załącznik nr 7 do SWZ 11. Wykaz dostaw wykonywanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, obejmujący co najmniej 2 (dwie) dostawy, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 9 do SWZ. Co najmniej 2 (dwie) dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia (odpowiednio dla każdego zadania) o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż: • dla zadania nr 1: 8 500,00 zł brutto • dla zadania nr 2: 120 000,00 zł brutto • dla zadania nr 3: 330 000,00 zł brutto • dla zadania nr 4: 175 000,00 zł brutto Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. W przypadku wykonywania dostaw u Zamawiającego, Wykonawca złoży oświadczenie o wykonywanych dostawach, a Zamawiający zweryfikuje wykonywane dostawy i potwierdzi należyte wykonanie.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 4

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 4

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Dokumenty zamówienia

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Zadanie nr 1

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych. 2. Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3. Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4. Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. Wykonawca musi posiadać możliwość kontroli stanu napełnienia zbiornika za pomocą zdalnej transmisji danych.

Dostawy ciekłego azotu są uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego (nawet codziennie). Zamawiający posiada jeden zbiornik o pojemności ok. 50 litrów. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekuje: a) Ciekły azot medyczny – aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako wyrób medyczny. Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 24111500 Gazy medyczne

Opcje:

Opis opcji: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, 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. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ. Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy). 4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta. 6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Wrocław

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których

oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów

lecniczych: a) Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu

lecniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i

dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b) Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE/deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 13/10/2026 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Wymagane

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: art. 515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Zadanie nr 2

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. 4.Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 24111500 Gazy medyczne

Opcje:

Opis opcji: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, 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. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ. Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy). 4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta. 6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Wrocław

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne**Zastrzeżony udział:**

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których

oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów

leczniczych: a) Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu

leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne

oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i

dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego

produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą

postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz

medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei

Europejskiej b) Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami

Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt

leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach

jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje

každorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W

odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe

dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE/deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 13/10/2026 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Wymagane

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: art. 515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Zadanie nr 3

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4. Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekują: a)Tlen medyczny ciekły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 24111500 Gazy medyczne

Opcje:

Opis opcji: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, 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. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ.

Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej część

zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy).4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta.6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Wrocław

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których

oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów leczniczych: a) Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b) Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE/deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np.

akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 13/10/2026 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Wymagana jest umowa o poufności: nie
Fakturowanie elektroniczne: Wymagane
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: art. 515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Zadanie nr 4

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa gazów medycznych. 2.Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SWZ. 3.Dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko. Koszty transportu gazów i napełnienie butli będą wliczone w cenę oferty. 4. Dostawy gazów będą realizowane sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia mailem. Realizacja zamówienia w dni robocze w godz. od 8:00 do 14:00. 5.Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo Warunki Umowne będące załącznikiem nr 4 do SWZ. 6.Termin ważności dostarczanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego, za wyjątkiem dwutlenku węgla medycznego, dla którego termin ważności wynosi 10 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego. 7.Zamawiający oczekują: a)Tlen medyczny ciekły - aby zaoferowany produkt miał rejestrację jako produkt medyczny.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 24111500 Gazy medyczne

Opcje:

Opis opcji: 1. Zgodnie z art. 441 ust. 1 ustawy PZP, 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. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zakupu ilości poszczególnego asortymentu objętego zamówieniem podstawowym do maksymalnie 50% ilości określonych dla danej części w Załączniku nr 1 do SWZ. Szczegółowe, maksymalne ilości oraz maksymalną wartość opcji dla każdej części zamówienia określa Załącznik nr 1 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw w ramach prawa opcji na takich samych zasadach i w cenach jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo- cenowym dla zamówienia podstawowego (z uwzględnieniem ewentualnej waloryzacji wynagrodzenia, o której mowa w projektowanych postanowieniach umowy).4. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w przypadku wystąpienia zwiększonego, bieżącego zapotrzebowania na dany asortyment. Uruchomienie opcji następuje poprzez przekazanie Wykonawcy

pisemnego oświadczenia woli. 5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy, nie później jednak niż na 3 miesiące przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta. 6. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji w całości lub w części, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. Skorzystanie z opcji nie wymaga zmiany umowy ani zawierania odrębnego porozumienia.

5.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Wrocław

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: dla zadań dla których oferta jest składana: 1. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do produktów leczniczych: a) Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne oraz aktualną ChPL (Charakterystyka Produktu Leczniczego) na każdą wymaganą postać i dawkę leku. lub Oświadczenie, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu oraz aktualną ChPL na wymaganą postać i dawkę leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także że dostarczony gaz medyczny spełnia normy dla gazów medycznych zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej b) Oświadczenie, że tlen medyczny jest wytwarzany zgodnie z wymogami Farmakopei Europejskiej. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 2. W odniesieniu do produktów zakwalifikowanych do wyrobów medycznych: a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach medycznych oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE/deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających, że produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej wynikające z odrębnych przepisów. 3. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia niebędący produktem leczniczym ani wyrobem medycznym nie wymagają z mocy przepisów prawa posiadania dokumentów, o których mowa w pkt. 1, 2, Wykonawca złoży zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości (np. akredytowanego laboratorium lub jednostki oceniającej zgodność) potwierdzające, że oferowane gazy, będące przedmiotem zamówienia, odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym (określonych w załączniku nr 1 do SWZ). Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn od niego niezależnych nie posiada dostępu do takich zaświadczeń ani możliwości ich uzyskania w odpowiednich terminach (pod warunkiem, że ten brak dostępu nie może być przypisany Wykonawcy), Zamawiający może zaakceptować inne odpowiednie

środki dowodowe, w szczególności dokumentację techniczną producenta, pod warunkiem, że Wykonawca udowodni, że oferowane gazy spełniają wymagane normy lub specyfikację techniczną. 4. Odpowiednie katalogi (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub materiały źródłowe producenta w języku polskim w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego. Każdy dokument powinien być opisany, jakiej pozycji załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA – Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika nr 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI – INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY) ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELI-CZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK. Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP, jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 13/10/2026 09:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 13/10/2026 09:05:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Wymagana jest umowa o poufności: nie

Fakturowanie elektroniczne: Wymagane

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: art. 515 ustawy PZP

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Numer rejestracyjny: 8951631106

Adres pocztowy: Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

E-mail: kwilkowska@szpital.wroc.pl

Telefon: 713957428

Adres strony internetowej: <https://www.szpital.wroc.pl>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48224587801

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): www.uzp.gov.pl

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL

Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417

Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)

Kraj: Luksemburg

E-mail: ted@publications.europa.eu

Telefon: +352 29291

Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>

Role tej organizacji:

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 515ea077-c3a6-492c-b085-063c37ee7489 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 16

Ogłoszenie – data wysłania: 08/09/2026 11:26:46 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 621485-2026

Numer wydania Dz.U. S: 174/2026

Data publikacji: 09/09/2026