

Polsko-Katowice: Služby odborných lékařů
OJ S 219/2023 14/11/2023
Oznámení o výsledku zadávacího řízení
Služby

Právní základ:
směrnice 2014/24/EU

Oddíl I: Veřejný zadavatel**I.1. Název a adresa**

Úřední název: Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Národní identifikační číslo: 954-22-69-625
Poštovní adresa: ul. Ziołowa 45-47
Obec: Katowice
Kód NUTS: PL22A Katowicki
PSČ: 40-635
Země: Polsko
Kontaktní osoba: Dominika Dubiel
E-mail: ddubiel@gcm.pl
Tel.: +48 323598480
Fax: +48 322029501
Internetové adresy:
Hlavní adresa: www.bip.gcm.pl
Adresa profilu zadavatele: www.bip.gcm.pl

I.4. Druh veřejného zadavatele

Veřejnoprávní instituce

I.5. Hlavní předmět činnosti

Zdravotnictví

Oddíl II: Předmět**II.1. Rozsah veřejné zakázky****II.1.1. Název**

Świadczenia zdrowotne
Spisové číslo: DZ.341.11.2023

II.1.2. Hlavní kód CPV

85121200 Služby odborných lékařů

II.1.3. Druh zakázky

Služby

II.1.4. Stručný popis

Wykaz świadczeń wymaganych przez Udzielającego zamówienia określa Załącznik nr 4 do SWKO.

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do SWKO.

II.1.6. Informace o částech

Zakázka je rozdělena na části: ne

II.1.7. Konečná hodnota veřejné zakázky

Hodnota bez DPH: 14 640,00 PLN

II.2. Popis

II.2.2. Dodatečný(-é) kód(-y) CPV

85141000 Sužby poskytované zdravotním personálem, 85150000 Lékařské zobrazovací služby

II.2.3. Místo plnění

Kód NUTS: PL Polska

Hlavní místo dodání nebo plnění: Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Oddział Kardiologii w Cieszynie ul. Bielska 4 43-400 Cieszyn

II.2.4. Popis zakázky

Świadczenia zdrowotne:

Zad.3 Badania obrazowe dla Oddziału Kardiologii w Cieszynie

II.2.5. Kriteria pro zadání zakázky

Cena

II.2.11. Informace o opcích

Opce: ne

II.2.13. Informace o financování z prostředků Evropské unie

Zakázka se vztahuje k projektu a/nebo programu financovanému z prostředků Evropské unie: ne

II.2.14. Další informace

Oddíl IV: Řízení

IV.1. Popis

IV.1.1. Druh řízení

Zadání zakázky bez předchozího uveřejnění výzvy k účasti v soutěži v Úředním věstníku Evropské unie v níže uvedených případech

- Zakázka nespadá do oblasti působnosti příslušné směrnice

Vysvětlení:

Zgodnie z Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej

IV.1.3. Informace o rámcové smlouvě nebo dynamickém nákupním systému

IV.1.8. Informace o Dohodě o veřejných zakázkách (GPA)

Na zakázku se vztahuje Dohoda o veřejných zakázkách: ne

IV.2. Administrativní informace

IV.2.8. Informace o ukončení dynamického nákupního systému

IV.2.9. Informace o ukončení výzvy k účasti v soutěži oznámené prostřednictvím předběžného oznámení

Oddíl V: Zadání zakázky

Zakázka č.: 1

Část č.: 1

Název:

Świadczenia zdrowotne - Zad.3 Badania obrazowe dla Oddziału Kardiologii w Cieszynie

Zakázka/část je zadána: ano

V.2. Zadání zakázky

V.2.1. Datum uzavření smlouvy

16/08/2023

V.2.2. Informace o nabídkách

Počet obdržených nabídek: 1

Počet nabídek obdržených od malých a středních podniků: 0

Počet nabídek obdržených od uchazečů z dalších členských států EU: 0

Počet nabídek obdržených od uchazečů ze států, které nejsou členy EU: 0

Počet nabídek obdržených elektronickou cestou: 0

Zakázka byla zadána skupině hospodářských subjektů: ne

V.2.3. Název a adresa dodavatele, kterému byla zakázka zadána

Úřední název: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Poštovní adresa: ul. Bielska 4

Obec: Cieszyn

Kód NUTS: PL Polska

PSČ: 43-400

Země: Polsko

Dodavatelem je malý či střední podnik: ne

V.2.4. Údaje o hodnotě zakázky/části

Konečná hodnota zakázky/položky: 14 640,00 PLN

V.2.5. Informace o subdodávkách

Oddíl VI: Doplňující informace

VI.3. Další informace

VI.4. Přezkumná řízení

VI.4.1. Orgán příslušný k přezkumu

Úřední název: Krajowa Izba Odwoławcza

Poštovní adresa: ul. Postępu 17A

Obec: Warszawa

PSČ: 02-676
Země: Polsko
Tel.: +22 4587801
Fax: +22 4587800
Internetová adresa: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Subjekt odpovědný za mediační řízení

Úřední název: Krajowa Izba Odwoławcza
Poštovní adresa: ul. Postępu 17A
Obec: Warszawa
PSČ: 02-676
Země: Polsko
Tel.: +22 4587801
Fax: +22 4587800
Internetová adresa: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. Subjekt, u kterého lze získat informace o přezkumném řízení

Úřední název: Krajowa Izba Odwoławcza
Poštovní adresa: ul. Postępu 17A
Obec: Warszawa
PSČ: 02-676
Země: Polsko
Tel.: +22 4587801
Fax: +22 4587800
Internetová adresa: www.uzp.gov.pl

VI.5. Datum odeslání tohoto oznámení

09/11/2023