

Πολωνία-Katowice: Ιατρικές υπηρεσίες παρεχόμενες από ειδικευμένους γιατρούς

OJ S 219/2023 14/11/2023

Γνωστοποίηση συναφθείσας σύμβασης

Υπηρεσίες

Νομική βάση:

Οδηγία 2014/24/ΕΕ

Τμήμα I: Αναθέτουσα αρχή

I.1. Επωνυμία και διευθύνσεις

Επίσημη επωνυμία: Górnosłaskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Αριθμός ταυτοποίησης: 954-22-69-625

Ταχ. διεύθυνση: ul. Ziołowa 45-47

Πόλη: Katowice

Κωδικός NUTS: PL22A Katowicki

Ταχ. κωδικός: 40-635

Χώρα: Πολωνία

Αρμόδιος για πληροφορίες: Dominika Dubiel

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: ddubiel@gcm.pl

Τηλέφωνο: +48 323598480

Φαξ: +48 322029501

Διεύθυνση(-εις) στο διαδίκτυο:

Γενική διεύθυνση: www.bip.gcm.pl

Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή: www.bip.gcm.pl

I.4. Είδος της αναθέτουσας αρχής

Οργανισμός δημοσίου δικαίου

I.5. Κύρια δραστηριότητα

Υγεία

Τμήμα II: Αντικείμενο

II.1. Εύρος της σύμβασης

II.1.1. Τίτλος

Świadczenia zdrowotne

Αριθμός αναφοράς: DZ.341.11.2023

II.1.2. Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV

85121200 Ιατρικές υπηρεσίες παρεχόμενες από ειδικευμένους γιατρούς

II.1.3. Είδος σύμβασης

Υπηρεσίες

II.1.4. Σύντομη περιγραφή

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. Πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα

Η παρούσα σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα: όχι

II.1.7. Συνολική αξία των προμηθειών

Αξία χωρίς ΦΠΑ: 14 640,00 PLN

II.2. Περιγραφή

II.2.2. Επιπλέον κωδικός(-οί) CPV

85141000 Υπηρεσίες παρεχόμενες από ιατρικό προσωπικό, 85150000 Υπηρεσίες ιατρικής απεικόνισης

II.2.3. Τόπος εκτέλεσης

Κωδικός NUTS: PL Polska

Κύριος τόπος ή τοποθεσία εκτέλεσης: 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. Περιγραφή της σύμβασης

Świadczenia zdrowotne:

Zad.3 Badania obrazowe dla Oddziału Kardiologii w Cieszynie

II.2.5. Κριτήρια ανάθεσης

Τιμή

II.2.11. Πληροφορίες σχετικά με δικαιώματα προαίρεσης

Δικαιώματα προαίρεσης: όχι

II.2.13. Πληροφορίες σχετικά με τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Η σύμβαση σχετίζεται με έργο ή/και πρόγραμμα χρηματοδοτούμενο από τα Ταμεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης: όχι

II.2.14. Συμπληρωματικές πληροφορίες

Τμήμα IV: Διαδικασία

IV.1. Περιγραφή

IV.1.1. Είδος διαδικασίας

Ανάθεση σύμβασης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση προκήρυξης διαγωνισμού στην Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις περιπτώσεις που αναφέρονται κατωτέρω

- Η σύμβαση δεν εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής της οδηγίας

Αιτιολόγηση:

Zgodnie z Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej

IV.1.3. Πληροφορίες σχετικά με συμφωνία-πλαίσιο ή δυναμικό σύστημα αγορών

IV.1.8. Πληροφορίες για τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών (GPA)

Η σύμβαση καλύπτεται από τη Συμφωνία περί Δημοσίων Προμηθειών: όχι

IV.2. Διοικητικές πληροφορίες

IV.2.8. Πληροφορίες σχετικά με τη λήξη δυναμικού συστήματος αγορών

IV.2.9. Πληροφορίες σχετικά με τη λήξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης υπό τη μορφή προκαταρκτικής προκήρυξης

Τμήμα V: Ανάθεση σύμβασης

Σύμβαση αριθ.: 1

Αριθμός τμήματος: 1

Τίτλος:

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

Ανάθεση σύμβασης/τμήματος: ναι

V.2. Ανάθεση σύμβασης

V.2.1. Ημερομηνία σύναψης της σύμβασης

16/08/2023

V.2.2. Πληροφορίες σχετικά με τις προσφορές

Αριθμός προσφορών που παρελήφθησαν: 1

Αριθμός προσφορών που παρελήφθησαν από MME: 0

Αριθμός προσφορών που παρελήφθησαν από προσφέροντες που προέρχονται από άλλα κράτη μέλη της ΕΕ: 0

Αριθμός προσφορών που παρελήφθησαν από προσφέροντες από χώρες εκτός ΕΕ: 0

Αριθμός προσφορών που παρελήφθησαν με ηλεκτρονικά μέσα: 0

Η σύμβαση ανατέθηκε σε όμιλο οικονομικών φορέων: όχι

V.2.3. Επωνυμία και διεύθυνση του αναδόχου

Επίσημη επωνυμία: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Ταχ. διεύθυνση: ul. Bielska 4

Πόλη: Cieszyn

Κωδικός NUTS: PL Polska

Ταχ. κωδικός: 43-400

Χώρα: Πολωνία

Ο ανάδοχος είναι MME: όχι

V.2.4. Πληροφορίες σχετικά με την αξία της σύμβασης/του τμήματος

Συνολική αξία της σύμβασης/του τμήματος: 14 640,00 PLN

V.2.5. Πληροφορίες σχετικά με υπεργολαβία

Τμήμα VI: Πρόσθετες πληροφορίες

VI.3. Συμπληρωματικές πληροφορίες

VI.4. Διαδικασίες προσφυγής

VI.4.1. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza

Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17A

Πόλη: Warszawa
Ταχ. κωδικός: 02-676
Χώρα: Πολωνία
Τηλέφωνο: +22 4587801
Φαξ: +22 4587800
Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες διαμεσολάβησης

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza
Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17A
Πόλη: Warszawa
Ταχ. κωδικός: 02-676
Χώρα: Πολωνία
Τηλέφωνο: +22 4587801
Φαξ: +22 4587800
Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. Υπηρεσία από την οποία παρέχονται πληροφορίες για την υποβολή προσφυγών

Επίσημη επωνυμία: Krajowa Izba Odwoławcza
Ταχ. διεύθυνση: ul. Postępu 17A
Πόλη: Warszawa
Ταχ. κωδικός: 02-676
Χώρα: Πολωνία
Τηλέφωνο: +22 4587801
Φαξ: +22 4587800
Διεύθυνση στο διαδίκτυο: www.uzp.gov.pl

VI.5. Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης

09/11/2023