

Poland-Ruda Śląska: Services provided by medical personnel
OJ S 244/2023 19/12/2023
Contract award notice
Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Postal address: ul. Wincentego Lipa 2

Town: Ruda Śląska

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 41-703

Country: Poland

Contact person: Małgorzata Czaj

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Telephone: +48 327795917

Fax: +48 327795917

Internet address(es):

Main address: www.szpitalruda.pl

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Sp. z o.o.

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Konkurs ofert nr 95/KŚZ/23 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.
Reference number: 95/KŚZ/23

II.1.2. Main CPV code

85141000 Services provided by medical personnel

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące

zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 pakietów.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 4 879 816,00 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet I

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet I – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a godziną 15:00 (codziennie);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 5 świadczeń);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

Lekarz świadczący usługi musi posiadać specjalizację z dziedziny neurologii.

W ramach pakietu I Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr I dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów

z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet II

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet II – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a godziną 15:00 (średnio 4 razy w tygodniu);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 5 świadczeń);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

Lekarz świadczący usługi musi posiadać co najmniej specjalizację I stopnia z dziedziny neurologii.

W ramach pakietu II Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr II dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.
3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.
4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet III

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet III – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a godziną 15:00 (średnio 3 razy w tygodniu);

- 2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 5 świadczeń);
- 3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);
- Lekarz świadczący usługi musi posiadać specjalizację z dziedziny neurologii.
- W ramach pakietu III Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.
2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr III dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.
3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.
4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet IV
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie
Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne

wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet IV – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie).

Lekarz świadczący usługi musi posiadać specjalizację z dziedziny neurologii.

W ramach pakietu IV Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 2 (dwóch) najkorzystniejszych ofert, które spełnią wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr IV dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet V

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet V – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

Lekarz świadczący usługi musi posiadać co najmniej specjalizację I stopnia z dziedziny neurologii.

W ramach pakietu V Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr V dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet VI

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet VI – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 5 świadczeń);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

Lekarz świadczący usługi musi być co najmniej w trakcie specjalizacji z dziedziny neurologii. W ramach pakietu VI Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr VI dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet VII
Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet VII – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a godziną 15:00 (codziennie);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 3 świadczenia);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

Lekarz świadczący usługi musi być co najmniej w trakcie specjalizacji z dziedziny neurologii.

W ramach pakietu VII Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr VII dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13.

Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet VIII

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

85141000 Services provided by medical personnel

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

Pakiet VIII – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o. o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 3 świadczenia);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

Lekarz świadczący usługi musi być co najmniej w trakcie specjalizacji z dziedziny neurologii.

W ramach pakietu VIII Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 2 (dwóch) najkorzystniejszych ofert, które spełnią wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

2. Udzielający zamówienia w zakresie pakietu nr VIII dopuszcza Oferentów prowadzących działalność leczniczą w innej formie niż indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.12.2023 r.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Award of a contract without prior publication of a call for competition in the Official Journal of the European Union in the cases listed below

- The procurement falls outside the scope of application of the directive

Explanation:

Ogłoszenie wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostało przesłane do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej ze względu na spełnienie przesłanek z art. 151 ust. 6 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stosowanych w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zgodnie z tym ogłoszenie o wyniku rozstrzygnięcia postępowania dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu (tu kierownik placówki medycznej ogłaszającej konkurs) przekazuje Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, jeżeli wartość przedmiotu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130 000 EUR według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia postępowania. Przepis ten stosuje się do Ustawy o działalności leczniczej, na podstawie których to przepisów ogłoszono.

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Lot No: 1

Title:

Pakiet I

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Mariusz Byrski

Postal address: ul. Tylna nr 28A

Town: Jaworzno

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 43-600

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 381 216,00 PLN

Total value of the contract/lot: 1 381 216,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 2

Title:

Pakiet II

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Paweł Niemiec Specjalistyczna Praktyka Lekarska

Postal address: ul. Mieszka I nr 11/16

Town: Chrzanów

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 32-500

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 206 800,00 PLN

Total value of the contract/lot: 1 206 800,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 3

Title:

Pakiet III

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Agata Rauszer-Szopa Specjalistyczna Praktyka Lekarska

Postal address: ul. Zakole nr 5

Town: Świerczyniec

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 43-220

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 061 200,00 PLN

Total value of the contract/lot: 1 061 200,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 4

Title:

Pakiet IV

A contract/lot is awarded: no

V.1. Information on non-award

The contract/lot is not awarded

No tenders or requests to participate were received or all were rejected

Section V: Award of contract

Lot No: 5

Title:

Pakiet V

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. Wojciech Wiatrok Specjalista Neurolog

Postal address: ul. Uniwersytecka nr 29/42

Town: Katowice

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 40-007

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 215 200,00 PLN

Total value of the contract/lot: 215 200,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 6

Title:

Pakiet VI

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Małgorzata Skoczyńska Praktyka Lekarska

Postal address: ul. Pancernych nr 4
Town: Ruda Śląska
NUTS code: PL22 Śląskie
Postal code: 41-706
Country: Poland
The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 312 200,00 PLN
Total value of the contract/lot: 312 200,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Lot No: 7

Title:
Pakiet VII

A contract/lot is awarded: no

V.1. Information on non-award

The contract/lot is not awarded

No tenders or requests to participate were received or all were rejected

Section V: Award of contract

Lot No: 8

Title:
Pakiet VIII

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2
Number of tenders received from SMEs: 2
The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Katarzyna Kała
Postal address: ul. Bolesława Śmiałego nr 40c
Town: Tarnowskie Góry
NUTS code: PL22 Śląskie
Postal code: 42-605
Country: Poland
The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 703 200,00 PLN

Total value of the contract/lot: 351 600,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Lot No: 8

Title:

Pakiet VIII

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

22/11/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Indywidualna Praktyka Lekarska Lek. Paweł Dusza

Postal address: ul. Grabowa nr 42/11

Town: Będzin

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 42-500

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 703 200,00 PLN

Total value of the contract/lot: 351 600,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section VI: Complementary information**

VI.3. Additional information**VI.4. Procedures for review****VI.4.1. Review body**

Official name: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Postal address: ul. Wincentego Lipa 2

Town: Ruda Śląska

Postal code: 41-703

Country: Poland

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Telephone: +48 327795917

Fax: +48 327795917

Internet address: <http://bip2.szpitalruda.pl>

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Postal address: ul. Wincentego Lipa 2

Town: Ruda Śląska

Postal code: 41-703

Country: Poland

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Telephone: +48 327795917

Fax: +48 327795917

Internet address: <http://bip2.szpitalruda.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

14/12/2023