

Polska-Kielce: Usługi medyczne i podobne

OJ S 48/2023 08/03/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II 9

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 25-025

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Świętokrzyski OW NFZ

E-mail: rzecznikprasowy@nfz-kielce.pl

Tel.: +48 413646209

Faks: +48 413430490

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.nfz-kielce.pl>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Pomoc doraźna i transport sanitarny

Numer referencyjny: 13-23-000031/PDT/17/1/17.9250.031.08/01

II.1.2. Główny kod CPV

85120000 Usługi medyczne i podobne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego (transport medyczny pomiędzy podmiotami realizującymi świadczenia w rodzaju leczenia szpitalne)

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 360 928,88 PLN

II.2. Opis

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85120000 Usługi medyczne i podobne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Obszar działania: Powiaty: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, pińczowski, staszowski, włoszczowski oraz miasto Kielce

II.2.4. Opis zamówienia

Świadczenia udzielane przez zespół transportu medycznego (transport medyczny pomiędzy podmiotami realizującymi świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne)

1 zespół transportu medycznego

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kompleksowość / Waga: 17

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 26

Kryterium jakości - Nazwa: Ciągłość / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Inne / Waga: 2

Cena - Waga: 2,5

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w przypadkach wymienionych poniżej

- Zamówienie nie jest objęte zakresem stosowania dyrektywy

Wyjaśnienie:

Udzielenie zamówienia odbyło się zgodnie z Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy z 14 października 2020 roku

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13-23-000031/PDT/17/1/17.9250.031.08/01

Nazwa:

Pomoc doraźna i transport sanitarny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/03/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach

Adres pocztowy: ul. Św. Leonarda 10

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 25-311

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 360 928,88 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 360 928,88 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II 9

Miejscowość: Kielce

Kod pocztowy: 25-025

Państwo: Polska

Tel.: +48 413646200

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ

Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II 9

Miejscowość: Kielce

Kod pocztowy: 25-025

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

03/03/2023