

**Polska-Ruda Śląska: Usługi świadczone przez personel medyczny**

**OJ S 81/2023 25/04/2023**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

### **I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-703

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Elżbieta Gorgol

E-mail: [zampub@szpitalruda.pl](mailto:zampub@szpitalruda.pl)

Tel.: +48 327795917

Faks: +48 327795917

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalruda.pl](http://www.szpitalruda.pl)

### **I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Sp. z o.o.

### **I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

## **Sekcja II: Przedmiot**

---

### **II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**

#### **II.1.1. Nazwa**

Konkurs ofert nr 32/KŚZ/23 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Miejskim w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Numer referencyjny: 32/KŚZ/23

#### **II.1.2. Główny kod CPV**

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

#### **II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Usługi

#### **II.1.4. Krótki opis**

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. oraz Poradni Kardiologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych 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 3 pakiety.

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 1 769 871,90 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Pakiet I

Część nr: 1

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1.Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. oraz Poradni Kardiologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych 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 nr I

Świadczenia zdrowotne będą realizowane w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem czasu pracy zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału

Oddział

a) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a godziną 15:00 (średniomiesięcznie 20 dni);

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

c) 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 tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii.

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

2.Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwała płatna przerwa w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określona w załączniku nr 3 do Regulaminu Konkursu Ofert – dotyczy pakietu nr I.

3.Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału/Poradni obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Harmonogram

zatwierdza Ordynator Oddziału/Kierownik Poradni Specjalistycznych. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca.

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. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

12 miesięcy od daty zawarcia umowy (jednak nie wcześniej niż od dnia 19.05.2023 r. – dotyczy pakietu nr I;

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Pakiet II

Część nr: 2

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1.Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. oraz Poradni Kardiologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. (CPV 85141000-9). 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 nr II

Świadczenia zdrowotne będą realizowane wg potrzeb Udzielającego zamówienia dla pacjentów kardiologicznych w ramach Izby Przyjęć Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. oraz w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. zgodnie z harmonogramem czasu pracy zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału

1) Oddział

- a) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a godziną 15:00 (średniomiesięcznie 20 dni);
  - b) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15:00 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);
  - c) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07:25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);
- oraz

2) Poradnia Kardiologiczna działająca w Zespole Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. – według potrzeb Udzielającego zamówienia, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Kierownika Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii.

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

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

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. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

### **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**

24 miesiące od daty zawarcia umowy – dotyczy pakietu nr II.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Nazwa**

Pakiet III

Część nr: 3

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. oraz Poradni Kardiologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych 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 nr III

Świadczenia zdrowotne będą realizowane wg potrzeb Udzielającego zamówienia w ramach Poradni Kardiologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Kierownika Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii.

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

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

3. 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.

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

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

#### **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**

24 miesiące od daty zawarcia umowy – dotyczy pakietu nr III.

### **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:

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. 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**

---

#### **Część nr: 1**

#### **Nazwa:**

Pakiet I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/04/2023

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska dr n. med. Aleksandra Dobrowolska

Adres pocztowy: ul. Zwycięstwa nr 12

Miejscowość: Wry

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-175

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 769 871,90 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 468 031,90 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/04/2023

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Monika Ewa Gil-Mika

Adres pocztowy: ul. Maków nr 4

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-700

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 769 871,90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 064 840,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/04/2023

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska dr n. med. Aleksandra Dobrowolska

Adres pocztowy: ul. Zwycięstwa nr 12

Miejscowość: Wiry

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-175

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 769 871,90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 237 000,00 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: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod pocztowy: 41-703

Państwo: Polska

E-mail: [zampub@szpitalruda.pl](mailto:zampub@szpitalruda.pl)

Tel.: +48 327795917

Faks: +48 327795917

Adres internetowy: <http://bip2.szpitalruda.pl>

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

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod pocztowy: 41-703

Państwo: Polska

E-mail: [zampub@szpitalruda.pl](mailto:zampub@szpitalruda.pl)

Tel.: +48 327795917

Faks: +48 327795917

Adres internetowy: <http://bip2.szpitalruda.pl>

**VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

20/04/2023