

Polska-Zielona Góra: Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

OJ S 96/2021 19/05/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze

Adres pocztowy: ul. Podgórna 9B

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 65-057

Państwo: Polska

E-mail: j.branicka@nfz-zielonagora.pl

Tel.: +48 683287638

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nfz-zielonagora.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

II.1.2. Główny kod CPV

85000000 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Zabezpieczenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny w zakresie zespołu transportu medycznego.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 095 000,00 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Powiat nowosolski i wschowski

II.2.4. Opis zamówienia

Zabezpieczenie świadczeń w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny w zakresie transportu medycznego na obszarze powiatów: nowosolski i wschowski.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 37

Kryterium jakości - Nazwa: Kompleksowość / Waga: 17

Kryterium jakości - Nazwa: Dostępność / Waga: 17

Kryterium jakości - Nazwa: Ciągłość / Waga: 22

Kryterium jakości - Nazwa: Inne / Waga: 2

Cena - Waga: 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

Procedura otwarta

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

Zamówienie obejmuje zawarcie umowy ramowej

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.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 076-180235](#)

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: 04-21-000005/PDT/17/1/17.9250.031.08/01

Nazwa:

Konkurs ofert w zakresie zespołu transportu medycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Falck Medycyna Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: Jana Olbrachta 94

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-102

Państwo: Polska

Tel.: +48 225359100

Faks: +48 225353182

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 095 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 985 135,00 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: Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Podgórna 9B

Miejscowość: Zielona Góra

Kod pocztowy: 65-057

Państwo: Polska

E-mail: oddzial@nfz-zielonagora.pl

Tel.: +48 3287700

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

14/05/2021