

Polska-Warszawa: Ogólne usługi lekarskie

OJ S 103/2023 31/05/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Instytut "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka"

Adres pocztowy: Al. Dzieci Polskich 20

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 04-730

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Karolina Szulim

E-mail: praca.kliniczna@ipczd.pl

Tel.: +48 228151678

Adresy internetowe:

Główny adres: www.czd.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej na rzecz pacjentów Instytutu "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka"- 15 osób

II.1.2. Główny kod CPV

85121100 Ogólne usługi lekarskie

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Zamówienie obejmuje:

-realizację świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji (od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 – 15.35 (w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rezonansu

Magnetycznego w dni powszednie, zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy, pacjentom, którzy mają wykonywane badania wyłącznie w trybie planowym, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram wydłużając czas pracy do godziny 17.00).

-realizację przedmiotu zamówienia w zakresie pełnienia dyżuru medycznego w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w dni powszednie w godzinach 15:35-08:00 oraz w dni wolne od pracy w godzinach 08:00-08:00.

Liczba osób niezbędna do udzielania świadczeń będących przedmiotem wynosi 15, miesięczna liczba świadczeń dla 1 osoby będzie wynosić od 40 do 250 godzin.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 9 900 000,00 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

II.2.4. Opis zamówienia

Zamówienie obejmuje:

-realizację świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach normalnej ordynacji (od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 – 15.35 (w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Rezonansu

Magnetycznego w dni powszednie, zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy, pacjentom, którzy mają wykonywane badania wyłącznie w trybie planowym, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram wydłużając czas pracy do godziny 17.00).

-realizację przedmiotu zamówienia w zakresie pełnienia dyżuru medycznego w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w dni powszednie w godzinach 15:35-08:00 oraz w dni wolne od pracy w godzinach 08:00-08:00.

Liczba osób niezbędna do udzielania świadczeń będących przedmiotem wynosi 15, miesięczna liczba świadczeń dla 1 osoby będzie wynosić od 40 do 250 godzin.

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

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:

Zamówienie zostało udzielone bez uprzedniej publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, ponieważ postępowanie przeprowadzono działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

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/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Diagnostyka Obrazowa Justyna Komarnicka

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Małgorzata Gołuch
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sławomir Migda Praktyka Lekarska
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Małgorzata Szorc
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Marta Pietrzykowska Diagnostyka Obrazowa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Agnieszka Kolczyńska-Pędich

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Andrzej Kościeszka

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Iwona Pakuła-Kościeszka

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Beata Marcińska

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Marta Szaniawska

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Prywatna Praktyka Lekarska Jan Bartuszek

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Michał Armata Prywatna Praktyka Lekarska

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 660 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Katarzyna Malczyk Diagnostyka Obrazowa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

19/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 14

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Katarzyna Nowak Diagnostyka Obrazowa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600 000,00 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: Instytut "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka"

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 04-730

Państwo: Polska

E-mail: dyrektor@ipczd.pl

Tel.: +48 228151600

VI.5.

Data wysłania niniejszego ogłoszenia
26/05/2023