

Polska-Olsztyn: Usługi świadczone przez personel medyczny

OJ S 125/2022 01/07/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Żołnierska 16

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-561

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Mil

E-mail: magdalena.mil@nfz-olsztyn.pl

Tel.: +48 896787445

Faks: +48 895339670

Adresy internetowe:

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

Adres profilu nabywcy: <http://www.nfz-olsztyn.pl/>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Agencja/urząd regionalny lub lokalny

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie
- Hemodializoterapia

Numer referencyjny: 14-22-000170/SOK/11/1/11.4132.002.12/01

II.1.2. Główny kod CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie
- Hemodializoterapia

Kod postępowania: 14-22-000170/SOK/11/1/11.4132.002.12/01

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 726 633,86 PLN

II.2. Opis

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Stacja Dializ w Działdowie

II.2.4. Opis zamówienia

Zakres świadczeń: Hemodializoterapia

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 nie jest objęte zakresem stosowania dyrektywy. Postępowanie prowadzone zostało w trybie konkursu ofert ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Rodzaj świadczeń - Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie. Postępowanie zostało ogłoszone zgodnie z planem postępowań.

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.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Institucja zamawiająca nie udzieli dalszych zamówień na podstawie powyższego wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14-22-000170/SOK/11/1/11.4132.002.12/01

Nazwa:

Zawarcie umowy w rodzaju Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie - Hemodializoterapia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/06/2022

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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Działdowie

Adres pocztowy: ul. Leśna 1

Miejscowość: Działdowo

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 13-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 726 633,86 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: Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Żołnierska 16

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-561

Państwo: Polska

Tel.: +48 896787400

Faks: +48 895339670

Adres internetowy: <http://www.nfz-olsztyn.pl/>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury medacyjne

Oficjalna nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Żołnierska 16

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-561

Państwo: Polska

Tel.: +48 896787400

Faks: +48 895339670

Adres internetowy: <http://www.nfz-olsztyn.pl/>

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

Oficjalna nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Żołnierska 16

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-561

Państwo: Polska

E-mail: [magdalena.mil@nfz-olsztyn.pl](mailto:magdalenamil@nfz-olsztyn.pl)

Tel.: +48 896787400

Faks: +48 895339670

Adres internetowy: <http://www.nfz-olsztyn.pl/>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

28/06/2022