

Polska-Warszawa: Ogólne usługi lekarskie

OJ S 14/2024 19/01/2024

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 neonatologii na rzecz pacjentów Instytutu "Pomnik- Centrum Zdrowia Dziecka" - 2 osoby

II.1.2. Główny kod CPV

85121100 Ogólne usługi lekarskie

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

- Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie neonatologii na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
- Wymiar czasu pracy: od 150 do 230 godzin miesięcznie dla 1 osoby, wg harmonogramu ustalonego przez Strony
- Zamówienie będzie wykonywane przez 2 osoby
- Świadczenia będą udzielane w terminie od 15.01.2024r. do 14.01.2026r.

- Miejsce udzielania świadczeń- Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 920 960,00 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

II.2.4. Opis zamówienia

- Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie neonatologii na rzecz pacjentów Instytutu „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
- Wymiar czasu pracy: od 150 do 230 godzin miesięcznie dla 1 osoby, wg harmonogramu ustalonego przez Strony
- Zamówienie będzie wykonywane przez 2 osoby
- Świadczenia będą udzielane w terminie od 15.01.2024r. do 14.01.2026r.
- Miejsce udzielania świadczeń- Klinika Neonatologii, Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka i Niemowlęcia

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 uprzedniego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. 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

15/01/2024

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: Indywidualna Praktyka Lekarska Katarzyna Wójcicka-Kowalczyk

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: 1 920 960,00 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

16/01/2024