

Polska-Szczecin: Usługi ochrony zdrowia

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: Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: Arkońska 45

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 71 470

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Juszcak

E-mail: Tomasz.Juszcak@nfz-szczecin.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nfz-szczecin.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

Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej-leczenie szpitalne w zakresie IMMUNOLOGIA KLINICZNA-HOSPITALIZACJA

II.1.2. Główny kod CPV

85100000 Usługi ochrony zdrowia

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej-leczenie szpitalne w zakresie IMMUNOLOGIA KLINICZNA-HOSPITALIZACJA na obszarze województwa zachodniopomorskiego od dnia 01.01.2024 r.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7.

Całkowita wartość zamówienia
Wartość bez VAT: 809 210,16 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej-leczenie szpitalne w zakresie IMMUNOLOGIA KLINICZNA-HOSPITALIZACJA na obszarze województwa zachodniopomorskiego od dnia 01.01.2024 r.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 38

Cena - Waga: 3

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:

Postępowanie w trybie konkursu ofert - art. 139 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

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

18/12/2023

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 SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO

Adres pocztowy: ul. Unii Lubelskiej 1

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 71-252

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 809 210,16 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: Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: Rakowiecka 26/30

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-528

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.

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

Oficjalna nazwa: Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: Arkońska 45

Miejscowość: Szczecin

Kod pocztowy: 71-470

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

15/01/2024