

Polska-Łódź: Usługi ochrony zdrowia
OJ S 146/2022 01/08/2022
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Usługi

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ŁÓDŹ

Miejscowość: ŁÓDŹ

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 90-032 Łódź

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kacper Kardas

E-mail: kacper.kardas@nfz-lodz.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.nfz-lodz.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

Konkurs ofert nr 05-22-000118/LSZ/03/5/01 w rodzaju: Leczenie szpitalne w zakresie
03.0000.430.02 - PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ
DUCHENNEA SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W

II.1.2. Główny kod CPV

85100000 Usługi ochrony zdrowia

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Konkurs ofert nr 05-22-000118/LSZ/03/5/01 w rodzaju: Leczenie szpitalne w zakresie
03.0000.430.02 - PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ
DUCHENNEA SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY na
obszar WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 676 353,90 PLN

II.2. Opis

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85100000 Usługi ochrony zdrowia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL71 Łódzkie

II.2.4. Opis zamówienia

Konkurs ofert nr 05-22-000118/LSZ/03/5/01 w rodzaju: Leczenie szpitalne w zakresie 03.0000.430.02 - PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNEA SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY na obszar WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: KOMPLEKSOWOŚĆ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ / Waga: 54

Kryterium jakości - Nazwa: DOSTĘPNOŚĆ / Waga: 9

Kryterium jakości - Nazwa: CIĄGŁOŚĆ / Waga: 12

Kryterium jakości - Nazwa: CENA / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: _WARUNKI WYMAGANE / Waga: 0

Kryterium jakości - Nazwa: INNE / Waga: 2

Cena - Waga: N

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

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: [2022/S 082-221723](#)

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

Nazwa:

Konkurs ofert nr 05-22-000118/LSZ/03/5/01 w rodzaju: Leczenie szpitalne w zakresie 03.0000.430.02 - PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNEA SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/06/2022

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: Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki

Adres pocztowy: ul. RZGOWSKA 281/289

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL71 Łódzkie

Kod pocztowy: 93-338

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 676 353,90 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: Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Dr. Stefana Kopcińskiego 58

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-032

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.nfz-lodz.pl/>

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

Oficjalna nazwa: Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Dr. Stefana Kopcińskiego 58

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 90-032

Państwo: Polska

Adres internetowy: <https://www.nfz-lodz.pl/>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

27/07/2022