

Polska-Lublin: Usługi opieki dziennej

OJ S 16/2024 23/01/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ

Adres pocztowy: Szkolna 16

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod pocztowy: 20-124

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

E-mail: sekretariat@nfz-lublin.pl

Tel.: +48 815310504

Faks: +48 815310529

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nfz-lublin.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

Postępowania w trybie konkursu ofert w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza

II.1.2. Główny kod CPV

85312100 Usługi opieki dziennej

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Postępowania w trybie konkursu ofert w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W OŚRODKU/ODDZIALE DZIENNYM w tym: REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W OŚRODKU/ODDZIALE DZIENNYM DLA OSÓB O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 653 294,40 EUR

II.2. Opis

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85121200 Specjalistyczne usługi medyczne, 85312500 Usługi rehabilitacyjne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

II.2.4. Opis zamówienia

obszar powiatu: CHEŁMSKI 0603

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ / Waga: ocena punktowa

Kryterium jakości - Nazwa: KOMPLEKSOWOŚĆ / Waga: ocena punktowa

Kryterium jakości - Nazwa: DOSTĘPNOŚĆ / Waga: ocena punktowa

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ - WYNIKI KONTROLI / Waga: ocena punktowa

Kryterium jakości - Nazwa: CIĄGŁOŚĆ / Waga: ocena punktowa

Kryterium jakości - Nazwa: INNE / Waga: ocena punktowa

Cena - Waga: ocena punktowa

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:

USŁUGI O CHARAKTERZE NIEEKONOMICZNYM ŚWIADCZONE W INTERESIE OGÓLNYM WYSZCZEGÓLNIONE W ZAŁĄCZNIKU XIV DYREKTYWY 2014/24/UE. POSTĘPOWANIA PROWADZONE W TRYBIE KONKURSU OFERT NA PODSTAWIE USTAWY O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ.

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 nr: 03-24-000190/REH/05/1/05.2300.022.02/01

Nazwa:

Postępowania w trybie konkursu ofert w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/01/2024

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: "MEDICA POLAND - CENTRUM REHABILITACJI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: SZPITALNA 43

Miejscowość: SIEDLISZCZE

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Kod pocztowy: 22-130

Państwo: Polska

E-mail: MEDICA.SIEDLISZCZE@WP.PL

Tel.: +48 825692015

Faks: +48 825692015

Adres internetowy: www.medica.siedliszcze.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 653 294,40 EUR

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: Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ

Adres pocztowy: SZKOLNA 16

Miejscowość: LUBLIN
Kod pocztowy: 20-124
Państwo: Polska
E-mail: sekretariat@nfz-lublin.pl
Tel.: +48 815310504
Faks: +48 815310529
Adres internetowy: www.nfz-lublin.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
7 DNI OD DATY OGŁOSZENIA O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA

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

Oficjalna nazwa: Lubelski Oddział Wojewódzki NFZ
Adres pocztowy: SZKOLNA 16
Miejscowość: LUBLIN
Kod pocztowy: 20-124
Państwo: Polska
E-mail: sekretariat@nfz-lublin.pl
Tel.: +48 815310504
Faks: +48 815310529
Adres internetowy: www.nfz-lublin.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

18/01/2024