

Polska-Białystok: Usługi szpitalne i podobne

OJ S 141/2023 25/07/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Krajowy numer identyfikacyjny: PL 84

Adres pocztowy: ul. Pałacowa 3

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Kod pocztowy: 15-042

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Leszczyńska

E-mail: beata.leszczynska@nfz-bialystok.pl

Tel.: +48 857459545

Faks: +48 857459539

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nfz-bialystok.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 TRYBIE KONKURSU OFERT W RODZAJU OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ /HOSPICJUM STACJONARNYM

II.1.2. Główny kod CPV

85110000 Usługi szpitalne i podobne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

OGŁOSZENIE POSTĘPOWANIA W RODZAJU OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ/HOSPICJUM

STACJONARNYM NA OBSZARZE GRUPY POWIATÓW: ŁOMŻA, ŁOMŻYŃSKI,
WYSOKOMAZOWIECKI, ZAMBROWSKI Z OKRESEM OBOWIĄZYWANIA UMOWY
01.07.2023 – 30.06.2028

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 153 827,15 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

II.2.4. Opis zamówienia

OGŁOSZENIE POSTĘPOWANIA W RODZAJU OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA W
ZAKRESIE ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ/HOSPICJUM
STACJONARNYM NA OBSZARZE GRUPY POWIATÓW: ŁOMŻA, ŁOMŻYŃSKI,
WSYOKOMAZOWIECKI, ZAMBROWSKI Z OKRESEM OBOWIĄZYWANIA UMOWY
01.07.2023 – 30.06.2028

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:

USTAWA Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ
FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (DZ. U. Z 2022 R. POZ. 2561 Z PÓŹN.
ZM.)

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: 10-23-000213/OPH/15/1/15.4180.021.02/01

Nazwa:

OPH W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ/HOSPICJUM STACJONARNYM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/07/2023

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: ŁOMŻYŃSKIE TOWARZYSTWO PRZYJACIÓŁ CHORYCH „HOSPICJUM”
POD WEZWANIEM ŚWIĘTEGO DUCHA

Adres pocztowy: RYBAKI 3

Miejscowość: ŁOMŻA

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Kod pocztowy: 18-400

Państwo: Polska

E-mail: HOSPICJUM.LOMZA@VP.PL

Tel.: +48 862166616

Faks: +48 862166616

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 153 827,15 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: Dyrektor Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Adres pocztowy: ul. Pałacowa 3

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15-042

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@nfz-bialystok.pl

Tel.: +48 857459531

Faks: +48 857459539

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W TERMINIE 7 DNI OD DNIA OGŁOSZENIA O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA,
ZGODNIE Z ART. 154 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI
ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (DZ. U. Z 2022 R. POZ.
2561 Z PÓŻN. ZM.)

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

Oficjalna nazwa: Podlaski Oddział Wojewódzki NFZ

Adres pocztowy: ul. Pałacowa 3

Miejscowość: Białystok

Kod pocztowy: 15-042

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@nfz-bialystok.pl

Tel.: +48 857459531

Faks: +48 857459559

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

20/07/2023