

Polska-Wrocław: Usługi szpitalne i podobne

OJ S 161/2022 23/08/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: ul. Joannitów 6

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 50-525

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Rzecznik Prasowy - Anna Szewczuk-Łebska

E-mail: rzecznikprasowy@nfz-wroclaw.pl

Tel.: +48 717979256

Faks: +48 717979325

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.nfz-wroclaw.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.nfz-wroclaw.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

Ogłoszenie nr 01-22-000101/LSZ/03/5/01 w rodzaju leczenie szpitalne - programy lekowe

II.1.2. Główny kod CPV

85110000 Usługi szpitalne i podobne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne - programy lekowe w zakresie PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNĄ HIPEROKSALURIĘ TYPU 1.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 832 669,00 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU, ul. Borowska 213.

II.2.4. Opis zamówienia

Udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne - programy lekowe w zakresie PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNĄ HIPEROKSALURIĘ TYPU 1.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ / Waga: 59

Kryterium jakości - Nazwa: KOMPLEKSOWOŚĆ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: DOSTĘPNOŚĆ / Waga: 9

Kryterium jakości - Nazwa: CIĄGŁOŚĆ / Waga: 11

Kryterium jakości - Nazwa: INNE / Waga: 2

Cena - Waga: 5

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

Zamówienie obejmuje zawarcie umowy ramowej

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: [2019/S 183-446183](#)

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: 01-22-000101/LSZ/03/5/01/1/0403

Część nr: 1

Nazwa:

Leczenie szpitalne-programy lekowe - PROGRAM LEKOWY-LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNĄ HIPEROKSALURIĘ TYPU 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2022

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: UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU

Adres pocztowy: Borowska 213

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-556

Państwo: Polska

Tel.: +48 717331100

Faks: +48 717331109

Adres internetowy: <http://www.usk.wroc.pl>

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 832 669,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 832 669,00 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: DOLNOŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Adres pocztowy: ul. Joannitów 6

Miejscowość: WROCŁAW

Kod pocztowy: 50-525

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@nfz-wroclaw.pl

Tel.: +48 717979343

Faks: +48 717979325

Adres internetowy: www.nfz-wroclaw.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

ART. 154 USTAWY z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210, poz. 2135 ze zm.)

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

Oficjalna nazwa: DOLNOŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Adres pocztowy: ul. Joannitów 6

Miejscowość: WROCŁAW

Kod pocztowy: 50-525

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@nfz-wroclaw.pl

Tel.: +48 717979343

Faks: +48 717979325

Adres internetowy: www.nfz-wroclaw.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

18/08/2022