

Polska-Białystok: Usługi szpitalne psychiatryczne**OJ S 191/2021 01/10/2021****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**KONKURS OFERT W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ
NA ZAKRES ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE**II.1.2. Główny kod CPV**

85111500 Usługi szpitalne psychiatryczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opisOGŁOSZENIE POSTĘPOWANIA W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE
UZALEŻNIEŃ W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH
SOMATYCZNIE NA OBSZARZE GRUPY POWIATÓW: BIAŁOSTOCKI 2002, BIAŁYSTOK

2061, BIELSKI 2003, HAJNOWSKI 2005, KOLNEŃSKI 2006, ŁOMŻA 2062, ŁOMŻYŃSKI 2007, SIEMIATYCKI 2021, WYSOKOMAZOWIECKI 2013, ZAMBROWSKI 2014 Z OKRESEM OBOWIĄZYWANIA UMOWY 01-09-2021 - 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: 1 199 565,00 PLN

II.2. Opis

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85111500 Usługi szpitalne psychiatryczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

II.2.4. Opis zamówienia

OGŁOSZENIE POSTĘPOWANIA W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE NA OBSZARZE GRUPY POWIATÓW: BIAŁOSTOCKI 2002, BIAŁYSTOK 2061, BIELSKI 2003, HAJNOWSKI 2005, KOLNEŃSKI 2006, ŁOMŻA 2062, ŁOMŻYŃSKI 2007, SIEMIATYCKI 2021, WYSOKOMAZOWIECKI 2013, ZAMBROWSKI 2014 Z OKRESEM OBOWIĄZYWANIA UMOWY 01-09-2021 - 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 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398 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: 10-21-000155/PSY/04/1/04.4710.001.02/01

Nazwa:

ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA CHORYCH SOMATYCZNIE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/09/2021

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 PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI
ZDROWOTNEJ IM.DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY

Adres pocztowy: PLAC BRODOWICZA 1

Miejscowość: CHOROSZCZ

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 16-070

Państwo: Polska

E-mail: szpital@sppchoroszcz.med.pl

Tel.: +85 7191091

Faks: +85 7192800

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 199 565,00 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: 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 dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U z 2020 poz. 1398 ze 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 857459539

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

28/09/2021