

Polska-Ruda Śląska: Usługi świadczone przez personel medyczny

OJ S 21/2021 01/02/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SMRSNZOZ

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-703

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Justyna Leśniak

E-mail: jlesniak@szpitalruda.pl

Tel.: +48 327795917

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szpitalruda.pl>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Sp. z o.o.

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Konkurs ofert nr 71/KŚZ/20 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Numer referencyjny: 71/KŚZ/20

II.1.2. Główny kod CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

1.Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

2. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 pakietów.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 4 544 849,66 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet I

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet I – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. w połączeniu z wykonywaniem obowiązków Ordynatora Oddziału wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Dyrektora ds. Medycznych:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07.25 a godziną 15.00 (średniomiesięcznie 140 godzin);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 A godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

4) konsultacje anestezjologiczne (180 konsultacji na okres obowiązywania umowy).

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz minimum roczne doświadczenie w kierowaniu Oddziałem Anestezjologii

I Intensywnej Terapii na stanowisku Ordynatora.

W ramach pakietu I Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej)

najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.
4. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwała płatna przerwa w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.
5. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwało zwolnienie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na podnoszenie kwalifikacji zawodowych z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.
6. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
7. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet II

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet II – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp.

z o.o. w połączeniu z wykonywaniem obowiązków Zastępcy Ordynatora Oddziału wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Dyrektora ds. Medycznych:

- 1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07.25 a godziną 15.00 (średniomiesięcznie 140 godzin);
- 2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 6 świadczeń);
- 3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);
- 4) konsultacje anestezjologiczne (180 konsultacji na okres obowiązywania umowy).

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz minimum roczne doświadczenie w kierowaniu Oddziałem Anestezjologii

I Intensywnej Terapii na stanowisku co najmniej Zastępcy Ordynatora.

W ramach pakietu II Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwała płatna przerwa w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.

5. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwało zwolnienie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na podnoszenie kwalifikacji zawodowych z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.

6. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

7. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet III

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet III – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcy Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07.25 a godziną 15.00 (średniomiesięcznie 120 godzin);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 A godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

4) konsultacje anestezjologiczne (180 konsultacji na okres obowiązywania umowy).

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu III Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 6 (sześciu) najkorzystniejszych ofert, które spełnią wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwała płatna przerwa w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.

5. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwało zwolnienie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na podnoszenie kwalifikacji zawodowych z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.

6. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

7. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet IV

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet IV – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udziałającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcy Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07.25 a godziną 15.00 (średniomiesięcznie 90 godzin);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 2 świadczenia);

4) konsultacje anestezjologiczne (180 konsultacji na okres obowiązywania umowy). Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu IV Udziałający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udziałającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udziałającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udziałający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwała płatna przerwa w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.
5. Przyjmującemu zamówienie będzie przysługiwało zwolnienie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na podnoszenie kwalifikacji zawodowych z zachowaniem prawa do wynagrodzenia w ilości godzin określonych w załączniku nr 4/4a/4b do Regulaminu Konkursu Ofert.
6. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
7. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet V

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.
2. Pakiet V – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcy Ordynatora Oddziału:
 - 1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07.25 a godziną 15.00 (średniomiesięcznie 60 godzin);

2) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 5 świadczeń);

3) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 A godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

4) konsultacje anestezyjologiczne (180 konsultacji na okres obowiązywania umowy).
Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu V Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet VI

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy

rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet VI – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcy Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07.25 a godziną 15.00 (średniomiesięcznie 60 godzin);

2) konsultacje anestezjologiczne (180 konsultacji na okres obowiązywania umowy).

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu VI Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet VII

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet VII – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcy Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 A godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

3) konsultacje anestezjologiczne (50 konsultacji na okres obowiązywania umowy).

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu VII Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet VIII

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet VIII – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. przy udziale minimum 3 (trzech) lekarzy wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcę Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 A godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 3 świadczenia);

Lekarze świadczący usługi muszą posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu VIII Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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

Termin realizacji zamówienia: od dnia 01.01.2021 r. - do dnia 31.12.2021 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Pakiet IX – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału/Zastępcy Ordynatora Oddziału:

1) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 15.00 a godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

2) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:25 A godziną 07.25 dnia następnego (średniomiesięcznie 1 świadczenie);

Lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

W ramach pakietu IX Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 2 (dwóch) najkorzystniejszych ofert, które spełnią wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.

3. Szczegółowy rozkład pracy określa Harmonogram Pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/ Zastępca Ordynatora Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych.

4. Wymagany termin płatności wynosi 21 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 03 grudnia 2013 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 1485), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

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:

Ogłoszenie wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostało przesłane do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

Ze względu na spełnienie przesłanek z art. 151 ust. 6 Ustawy z dnia 27.8.2004 r. o świadczeniach opieki

Zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stosowanych w związku z art 26 ust. 4 Ustawy z dnia

15.4.2011 r. o działalności leczniczej, zgodnie z tym ogłoszenie o wyniku rozstrzygnięcia postępowania dyrektor

Oddziału wojewódzkiego Funduszu (tu kierownik placówki medycznej ogłaszającej konkurs) przekazuje

Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, jeżeli wartość przedmiotu umowy o udzielanie świadczeń opieki

Zdrowotnej przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130 000 EUR według średniego kursu euro

Ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia postępowania. Przepis ten stosuje się do

Ustawy o działalności leczniczej, na podstawie których to przepisów ogłoszono.

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

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Piotr Baron

Adres pocztowy: ul. Jemielnicka nr 60A

Miejscowość: Centawa

Kod NUTS: PL52 Opolskie

Kod pocztowy: 47-134

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 501 654,30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 501 654,30 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 2**Nazwa:**

Pakiet II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: DAR-MED Dariusz Korzeń

Adres pocztowy: ul. Korfantego nr 2C/78

Miejscowość: Siemianowice Śląskie

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 552 790,36 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 552 790,36 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Anna Paliga Praktyka Lekarska

Adres pocztowy: ul. Lipowa nr 4

Miejscowość: Koziegłowy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-350

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 602 791,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 798,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Karolina Szromek
Adres pocztowy: ul. Rajnholda Domina nr 31/5
Miejscowość: Chorzów
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-518
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 602 791,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 798,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska - Łukasz Horák
Adres pocztowy: ul. Pogodna 3C/26
Miejscowość: Tarnowskie Góry
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 42-606
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 602 791,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 428 038,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Daria Ogulewicz – Kuczora

Adres pocztowy: ul. Rumiankowa nr 12

Miejscowość: Tarnowskie Góry

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-680

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 602 791,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 798,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet III

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grażyna Szczerbak

Adres pocztowy: ul. Zabrzeńska nr 11/2

Miejscowość: Bytom

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-907

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 602 791,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 798,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet IV

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Jan Borczykowski

Adres pocztowy: ul. Jadwigi i Feliksa Białych nr 10/3

Miejscowość: Rybnik

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 383 212,50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 383 212,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet V

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Dudek Janusz Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska

Adres pocztowy: ul. Katowicka 33/2

Miejscowość: Świętochłowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-600

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 313 710,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 313 710,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 6**Nazwa:**

Pakiet VI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Praktyka Lekarska Grzegorz Wojciechowski

Adres pocztowy: ul. Karpińskiego nr 3

Miejscowość: Chorzów

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 117 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 117 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet VII

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. med. Rafał Kucharski

Adres pocztowy: ul. Skowronków nr 21

Miejscowość: Nowe Chechło

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-622

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 169 660,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 169 660,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet VIII

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: AnestVIP Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Strzelców Bytomskich 86A
Miejscowość: Strzelce Opolskie
Kod NUTS: PL52 Opolskie
Kod pocztowy: 47-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 265 080,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 265 080,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet IX

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

29/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Praktyka Lekarska Anna Jędrzejewska – Jurkowska

Adres pocztowy: ul. Szpaków nr 15/6

Miejscowość: Piekary Śląskie

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-940

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 157 020,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 78 510,00 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 Oddziału NFZ

Adres pocztowy: ul. Stanisława Kossutha nr 13

Miejscowość: Katowice

Kod pocztowy: 40-844

Państwo: Polska

Tel.: +48 800190590

Adres internetowy: www.nfz-katowice.pl

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

Oficjalna nazwa: Śląski Oddział NFZ

Adres pocztowy: ul. Stanisława Kossutha nr 13

Miejscowość: Katowice

Kod pocztowy: 40-844

Państwo: Polska

Tel.: +48 800190590

Adres internetowy: www.nfz-katowice.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

27/01/2021