

Polska-Gdańsk: Usługi ochrony zdrowia

OJ S 173/2023 08/09/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki

Adres pocztowy: 80-865 Gdańsk, ul. Marynarki Polskiej 148

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 80-865

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Kasprzyk

E-mail: sekretariat@nfz-gdansk.pl

Tel.: +48 587512518

Faks: +48 587512516

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nfz-gdansk.pl

Adres profilu nabywcy: www.nfz-gdansk.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Narodowy Fundusz Zdrowia

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Konkurs ofert w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna

Numer referencyjny: 11-23-000337/OPH/15/1/15.4180.021.02/01

II.1.2. Główny kod CPV

85100000 Usługi ochrony zdrowia

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Konkurs ofert w rodzaju opieka paliatywna i hospicyjna

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 750 600,12 PLN

II.2. Opis**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

85111000 Usługi szpitalne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: POMORSKIE

II.2.4. Opis zamówienia

OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA - ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY PALIATYWNEJ/HOSPICJUM STACJONARNYM

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 57

Kryterium jakości - Nazwa: ciągłość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: kompleksowość / Waga: 6

Kryterium jakości - Nazwa: inne / Waga: 2

Cena - Waga: 25

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**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: [2023/S 023-067184](#)

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: 11-23-000337/OPH/15/1/15.4180.021.02/01

Część nr: 1

Nazwa:

OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA - ŚWIADCZENIA W ODDZIALE MEDYCYNY
PALIATYWNEJ/HOSPICJUM STACJONARNYM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/09/2023

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: Kartuskie Centrum Caritas

Adres pocztowy: gen. Józefa Wybickiego 35

Miejscowość: Kartuzy

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 83-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 750 600,12 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 750 600,12 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: Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki

Adres pocztowy: ul. Marynarki Polskiej 148

Miejscowość: Gdańsk

Kod pocztowy: 80-865

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@nfz-gdansk.pl

Tel.: +48 752518

Faks: +48 7512516

Adres internetowy: www.nfz-gdansk.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Regulacje dotyczące środków ochrony prawnej zgodnie z art. 152-154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych opublikowanych w Dz.U. 2022 poz. 2561 ze zm.

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

Oficjalna nazwa: Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki

Adres pocztowy: ul. Marynarki Polskiej 148

Miejscowość: Gdańsk

Kod pocztowy: 80-865

Państwo: Polska

E-mail: sekretariat@nfz-gdansk.pl

Tel.: +48 752518

Faks: +48 7512516

Adres internetowy: www.nfz-gdansk.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

04/09/2023