

Polska-Gdańsk: Usługi szpitalne

OJ S 223/2022 18/11/2022

**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: UL. MARYNARKI POLSKIEJ 148

Miejscowość: GDAŃSK

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-865

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: VIOLETTA KOZIKOWSKA

E-mail: VIOLETTA.KOZIKOWSKA@NFZ-GDANSK.PL

Tel.: +48 0583218608

Faks: +48 0583218606

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://WWW.NFZ-GDANSK.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 sprawie zawarcia umów w trybie konkursu ofert o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Numer referencyjny: 11-22-000112/LSZ/03/5/01

II.1.2. Główny kod CPV

85111000 Usługi szpitalne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne - programy lekowe w zakresie Odczulania wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 529 591,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Odczulanie wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85111000 Usługi szpitalne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Województwo pomorskie, Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe Odczulanie wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 26

Cena - Waga: 1

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Odczulanie wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

85111000 Usługi szpitalne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Województwo pomorskie, Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe Odczulanie wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 26

Cena - Waga: 1

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: [2022/S 194-549460](#)

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: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Odczulanie wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne - Oddział Medycyny Transplantacyjnej

Adres pocztowy: Dębinki 7

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-952

Państwo: Polska
E-mail: info@uck.gda.pl
Tel.: +58 5844000
Faks: +58 3461178
Adres internetowy: www.uck.gda.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 529 591,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 376 631,90 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 2

Nazwa:

Odczulanie wysoko immunizowanych dorosłych potencjalnych biorców przeszczepu nerki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne - Poradnia Transplantologiczna

Adres pocztowy: Dębinki 7

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 80-952

Państwo: Polska

E-mail: info@uck.gda.pl

Tel.: +58 5844000

Faks: +58 3461178

Adres internetowy: www.uck.gda.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 529 591,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 152 959,10 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: Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Adres pocztowy: Rakowiecka 26/30

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-528

Państwo: Polska

E-mail: kancelariaelektroniczna@nfz.gov.pl

Adres internetowy: www.nfz.gov.pl

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

Oficjalna nazwa: Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki

Adres pocztowy: Marynarki Polskiej 148

Miejscowość: Gdańsk

Kod pocztowy: 80-865

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.nfz-gdansk.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

15/11/2022