

Polen-Katowice: Medicinska specialisttjänster
OJ S 219/2023 14/11/2023
Meddelande om tilldelning av kontrakt
Tjänster

Rättslig grund:
direktiv 2014/24/EU

Avsnitt I: Upphandlande myndighet**I.1. Namn och adresser**

Officiellt namn: Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Nationellt registreringsnummer: 954-22-69-625
Postadress: ul. Ziołowa 45-47
Ort: Katowice
Nuts-kod: PL22A Katowicki
Postnummer: 40-635
Land: Polen
Kontaktperson: Dominika Dubiel
E-post: ddubiel@gcm.pl
Telefon: +48 323598480
Fax: +48 322029501
Internetadress(er):
Allmän adress: www.bip.gcm.pl
Upphandlarprofil: www.bip.gcm.pl

I.4. Typ av upphandlande myndighet

Offentligrättsligt organ

I.5. Huvudsaklig verksamhet

Hälsa- och sjukvård

Avsnitt II: Föremål**II.1. Upphandlingens omfattning****II.1.1. Benämning på upphandlingen**

Świadczenia zdrowotne
Referensnummer: DZ.341.11.2023

II.1.2. Huvudsaklig CPV-kod

85121200 Medicinska specialisttjänster

II.1.3. Typ av kontrakt

Tjänster

II.1.4. Kort beskrivning

Wykaz świadczeń wymaganych przez Udzielającego zamówienia określa Załącznik nr 4 do SWKO.

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do SWKO.

II.1.6. Information om delar

Kontraktet är uppdelat i flera delar: nej

II.1.7. Upphandlingens totala värde

Värde exkl. moms: 14 640,00 PLN

II.2. Beskrivning

II.2.2. Ytterligare CPV-kod(er)

85141000 Tjänster utförda av vårdpersonal, 85150000 Medicinsk bildbehandling

II.2.3. Plats för utförande

Nuts-kod: PL Polska

Huvudsaklig plats för byggnation/anläggning eller utförande: Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Oddział Kardiologii w Cieszynie ul. Bielska 4 43-400 Cieszyn

II.2.4. Beskrivning av upphandlingen

Świadczenia zdrowotne:

Zad.3 Badania obrazowe dla Oddziału Kardiologii w Cieszynie

II.2.5. Tilldelningskriterier

Pris

II.2.11. Information om optioner

Option: nej

II.2.13. Information om EU-medel

Kontraktet är knutet till projekt och/eller program som finansieras med EU-medel: nej

II.2.14. Kompletterande upplysningar

Avsnitt IV: Förfarande

IV.1. Beskrivning

IV.1.1. Typ av förfarande

Tilldelning av kontrakt utan att ett meddelande om upphandling först offentliggjorts i Europeiska unionens officiella tidning, i de fall som räknas upp nedan

- Kontraktet ligger utanför direktivets tillämpningsområde

Förklaring:

Zgodnie z Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej

IV.1.3. Information om ramavtal eller dynamiskt inköpssystem

IV.1.8. Information om avtalet om offentlig upphandling

Upphandlingen omfattas av avtalet om offentlig upphandling: nej

IV.2. Administrativ information

IV.2.8. Information om avslutande av det dynamiska inköpssystemet

IV.2.9. Information om avslutande av anbudsinfordran i form av ett förhandsmeddelande

Avsnitt V: Kontraktstilldelning

Kontrakt nr: 1

Del nr: 1

Benämning på upphandlingen:

Świadczenia zdrowotne - Zad.3 Badania obrazowe dla Oddziału Kardiologii w Cieszynie

Ett kontrakt/delkontrakt tilldelas: ja

V.2. Kontraktstilldelning

V.2.1. Datum för beslut om tilldelning av kontrakt

16/08/2023

V.2.2. Information om anbuden

Antal mottagna anbud: 1

Antal anbud som mottagits från små och medelstora företag: 0

Antal anbud som mottagits från anbudsgivare från andra EU-länder: 0

Antal anbud som mottagits från anbudsgivare från länder utanför EU: 0

Antal anbud som mottagits i elektronisk form: 0

Kontraktet har tilldelats en grupp av ekonomiska aktörer: nej

V.2.3. Uppdragstagarens namn och adress

Officiellt namn: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Postadress: ul. Bielska 4

Ort: Cieszyn

Nuts-kod: PL Polska

Postnummer: 43-400

Land: Polen

Uppdragstagaren är ett litet eller medelstort företag: nej

V.2.4. Upplysningar om kontraktets/delens värde

Kontraktets/delens totala värde: 14 640,00 PLN

V.2.5. Information om underentreprenader

Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

VI.3. Kompletterande upplysningar

VI.4. Överprövningsförfaranden

VI.4.1. Behörigt organ vid överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17A

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Behörigt organ vid medling

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17A

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. Organ som kan lämna information om överprövning

Officiellt namn: Krajowa Izba Odwoławcza

Postadress: ul. Postępu 17A

Ort: Warszawa

Postnummer: 02-676

Land: Polen

Telefon: +22 4587801

Fax: +22 4587800

Internetadress: www.uzp.gov.pl

VI.5. Datum då meddelandet sänts

09/11/2023