

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005eeqp
NO_DOC_EXT:	2021-084872
SOFTWARE_VERSION:	11.3.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	egorgol@szpitalruda.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 41-703

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Elżbieta Gorgol

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Tel.: +48 327795917

Faks: +48 327795917

Adresy internetowe:

Główny adres: www.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 26/KŚZ/21 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Pediatrycznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Numer referencyjny: 26/KŚZ/21

II.1.2) **Główny kod CPV**

85141000 Usługi świadczone przez personel medyczny

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Pediatrycznego 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.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość bez VAT: 1 065 900.00 PLN

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet I – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Pediatrycznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

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: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem czasu pracy Oddziału Pediatrycznego:

a) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:00 a godziną 14:35 (we wszystkie dni robocze) w wymiarze 4h dziennie;

b) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 14:35 a godziną 07:00 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia zwykłe);

c) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:00 a godziną 07:00 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia świąteczne).

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 01.06.2021 r. do dnia 31.05.2023 r.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet II – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Pediatrycznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

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: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem czasu pracy Oddziału Pediatrycznego:

a) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 14:35 a godziną 07:00 dnia następnego (średniomiesięcznie 8 świadczeń zwykłych);

b) w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy (święta) pomiędzy godziną 07:00 a godziną 07:00 dnia następnego (średniomiesięcznie 4 świadczenia świąteczne).

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 01.06.2021 r. do dnia 31.05.2023 r.

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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stosowanych w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 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.

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: 26/KŚZ/21

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet I – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Pediatrycznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

28/05/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Praktyka Lekarska Mariola Kempa – Górnik

Adres pocztowy: ul. Gen. Sikorskiego 115/3

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 41-809

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 536 060.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 536 060.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** 26/KŚZ/21**Część nr:** 2**Nazwa:**

Pakiet II – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Pediatrycznego Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

28/05/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Grzegorz Kowalski F.U.H. „MED-TRANS”
Adres pocztowy: ul. Idy 14
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Kod pocztowy: 44-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 529 840.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 529 840.00 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:**

24/06/2021