

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:54291-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Rabka-Zdrój: Usługi medyczne i podobne  
2023/S 020-054291**

**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 Rabce - Zdroju Sp. z o. o  
Krajowy numer identyfikacyjny: 120480323  
Adres pocztowy: Słoneczna 3  
Miejscowość: Rabka-Zdrój  
Kod NUTS: PL219 Nowotarski  
Kod pocztowy: 34-700  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Ewa Dudczak  
E-mail: [ewa.dudczak@szpitalrabka.pl](mailto:ewa.dudczak@szpitalrabka.pl)  
Tel.: +48 182677001  
Faks: +48 182677001

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://szpitalrabka.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:**

Świadczenia zdrowotne polegające na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy  
Numer referencyjny: SP.4240.6.2022

- II.1.2) **Główny kod CPV**

85120000 Usługi medyczne i podobne

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń przez lekarzy w następujących zakresach (części zamówienia):

Zakres nr 1 Pełnienie dyżurów medycznych 16 i 24 godzinnych w oddziale Wewnętrznym z jednoczesnym zabezpieczeniem internistycznym Izby Przyjęć, Oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego dyżury medyczne będą pełnione w dni powszednie w godzinach: 14.35 – 07.00 oraz w niedziele i święta w godzinach 07.00 – 07.00). Szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń wynosi: 347 h.

Zakres nr 2 Pełnienie dyżurów medycznych 16 i 24 godzinnych w oddziale Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem chirurgicznym Izby Przyjęć, Oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego. Dyżury medyczne będą pełnione w dni powszednie w godzinach: 14.35 – 07.00 oraz w niedziele i święta w godzinach 07.00 – 07.00). Szacunkowa ilość godzin udzielania świadczeń wynosi: Szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń wynosi: 229 h.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 341 381.88 EUR

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

85120000 Usługi medyczne i podobne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL219 Nowotarski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o, ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pełnienie dyżurów medycznych 16 i 24 godzinnych w oddziale Wewnętrznym z jednoczesnym zabezpieczeniem internistycznym Izby Przyjęć, Oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego dyżury medyczne będą pełnione w dni powszednie w godzinach: 14.35 – 07.00 oraz w niedziele i święta w godzinach 07.00 – 07.00). Szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń wynosi: 347 h. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się na stronie: <https://szpitalrabka.pl/>

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**

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia kierował się kryterium 100 % cena.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

85120000 Usługi medyczne i podobne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL219 Nowotarski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o., ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pełnienie dyżurów medycznych 16 i 24 godzinnych w oddziale Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem chirurgicznym Izby Przyjęć, Oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego. Dyżury medyczne będą pełnione w dni powszednie w godzinach: 14.35 – 07.00 oraz w niedziele i święta w godzinach 07.00 – 07.00). Szacunkowa ilość godzin udzielania świadczeń wynosi: Szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń wynosi: 229 h. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się na stronie: <https://szpitalrabka.pl/>
- 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**  
Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia kierował się kryterium 100 % cena.

#### **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 zostało przesłane do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej ze względu na spełnienie się przesłanek z art. 151 ust. 6 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
Zgodnie z nimi, ogłoszenie o wyniku rozstrzygnięcia postępowania Prezes Funduszu przekazuje Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich, jeżeli wartość przedmiotu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130 000 euro 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**

**Część nr: 1**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

02/01/2023

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: NZOZ TK Ratownik Poradnia Lekarz Chorób Wewnętrznych Sp. z o.o

Krajowy numer identyfikacyjny: 8681963116

Adres pocztowy: ul. Brzeźnicka 83

Miejscowość: Bochnia

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Kod pocztowy: 32-700

Państwo: Polska

E-mail: [kazimierz.trojak@wp.pl](mailto:kazimierz.trojak@wp.pl)

Tel.: +48 146118133

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 102 171.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 2**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

02/01/2023

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: NZOZ TK Ratownik Poradnia Lekarz Chorób Wewnętrznych sp. z o.o  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8681963116  
Adres pocztowy: ul. Brzeźnicka 83  
Miejscowość: Bochnia  
Kod NUTS: PL214 Krakowski  
Kod pocztowy: 32-700  
Państwo: Polska  
E-mail: [kazimierz.trojak@wp.pl](mailto:kazimierz.trojak@wp.pl)  
Tel.: +48 146118133  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 749 540.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Średnie szacunkowe zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienie dyżury medyczne świadczone przez lekarzy Przyjmującego zamówienie w oddziale wewnętrznym to około 347 godzin miesięcznie, a w oddziale chirurgii ogólnej to około 229 godzin miesięcznie. Strony dopuszczają możliwość zmiany wartości przedmiotu umowy stosownie do istniejących potrzeb Udzielającego zamówienia. Liczba godzin dyżurów medycznych świadczonych przez Przyjmującego zamówienie będzie każdorazowo wynikała wyłącznie z bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rabce - Zdroju Sp. z o. o.  
Adres pocztowy: ul. Słoneczna 3  
Miejscowość: Rabka-Zdrój  
Kod pocztowy: 34-700  
Państwo: Polska  
E-mail: [sekretariat@szpitalrabka.pl](mailto:sekretariat@szpitalrabka.pl)  
Tel.: +48 884607556  
Faks: +48 182677001  
Adres internetowy: <https://szpitalrabka.pl/>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rabce - Zdroju Sp. z o. o.  
Adres pocztowy: ul. Słoneczna 3  
Miejscowość: Rabka-Zdrój  
Kod pocztowy: 34-700  
Państwo: Polska  
E-mail: [sekretariat@szpitalrabka.pl](mailto:sekretariat@szpitalrabka.pl)  
Tel.: +48 884607556  
Faks: +48 182677001  
Adres internetowy: <https://szpitalrabka.pl/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.

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

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rabce - Zdroju Sp. z o. o.

Adres pocztowy: ul. Słoneczna 3

Miejscowość: Rabka-Zdrój

Kod pocztowy: 34-700

Państwo: Polska

E-mail: [sekretariat@szpitalrabka.pl](mailto:sekretariat@szpitalrabka.pl)

Tel.: +48 884607556

Faks: +48 182677001

Adres internetowy: <https://szpitalrabka.pl/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

24/01/2023