

Ogłoszenie nr 510063663-N-2019 z dnia 02-04-2019 r.

**Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia: Zadanie koordynatora wojewódzkiego w regionie: POŁUDNIOWO-ZACHODNIM dla Podmiotów Lecznicych posiadających w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznicy) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**

## **OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

### **Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

### **Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

### **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

tak

Nazwa projektu lub programu

Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### **Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 522928-N-2019

### **Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, Krajowy numer identyfikacyjny 35071231800000, ul. ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 124 232 088, e-mail przetargi@cmj.org.pl, faks 124 232 088.

Adres strony internetowej (url): www.cmj.org.pl

### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Zadanie koordynatora wojewódzkiego w regionie: POŁUDNIOWO-ZACHODNIM dla Podmiotów Lecznicych posiadających w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznicy) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

### **Numer referencyjny(jeżeli dotyczy):**

POZ-271-13/19

### **II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

### **II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest zadanie koordynatora wojewódzkiego w regionie POŁUDNIOWO-ZACHODNIM obejmującym województwa dolnośląskie, śląskie i opolskie dla

Podmiotów Lecznicych posiadających w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznicy) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ) z ww. województw, zakwalifikowanych do udziału w projekcie pn.: „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki”, realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (PO WER) współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa oraz dla Indywidualnych Opiekunów sprawujących opiekę nad jednostkami POZ w danym regionie i pomagających w przygotowaniu jednostek POZ do wdrożenia standardów akredytacyjnych. Zadanie koordynatora wojewódzkiego w regionie jest jednym z elementów wsparcia konsultacyjno-szkoleniowego dla jednostki POZ w procesie przygotowania jednostek POZ do wdrożenia standardów akredytacyjnych dla POZ i przygotowania jednostek POZ do przeglądu akredytacyjnego (zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji ochronie zdrowia (Dz.U. 2016.2135 j.t.). Przez standardy akredytacyjne dla POZ rozumie się zestaw standardów akredytacyjnych ogłoszonych Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2011 r. w sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.Ur.MZ.11.4.42 z dnia 14 kwietnia 2011 r). Zamówienie składa się z jednej części stanowiącej zadanie koordynatora wojewódzkiego w regionie obejmującym województwa dolnośląskie, śląskie i opolskie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z terminem realizacji poszczególnych zadań określono w załączniku nr 1 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. Miejsce prowadzenia warsztatów: Wrocław w dniu 12.04.2019 r w godzinach 10-16.

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

#### **II.5) Główny Kod CPV: 80590000-6**

**Dodatkowe kody CPV: 80561000-4, 79410000-1, 79420000-4, 79400000-8**

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

#### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

#### **III.3) Informacje dodatkowe:**

### **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

#### **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 22/03/2019**

#### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 7333.33**

**Waluta PLN**

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Iwona Paciepnik

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Kantora 1a/3

Kod pocztowy: 31-445

Miejscowość: Kraków

Kraj/woj.: małopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 6000

Oferta z najniższą ceną/kosztom 6000

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 6000

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ****IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.