

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:232630-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Usługi audytu wewnętrznego
2019/S 096-232630**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia
ul. Kapelanka 60
Kraków
30-347
Polska

Osoba do kontaktów: Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, ul. Kapelanka 60, 30-347 Kraków

Tel.: +48 124278170

E-mail: przetargi@cmj.org.pl

Faks: +48 124278252

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: www.cmj.org.pl

Adres profilu nabywcy: www.cmj.org.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

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:

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznicyzycznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicyzyczny (Zakłady Lecznicyzyczne) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Numer referencyjny: POZ-271-15/19

II.1.2) Główny kod CPV

79212200

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznym (Zakłady Lecznym) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ), zakwalifikowanym do udziału w projekcie „Wsparcie podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki”, realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (POWER) współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Budżetu Państwa. Jedną część (pakiet) stanowi Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego nad jednym Podmiotem Lecznym (bez względu na liczbę Zakładów Lecznym). Nad jednym Podmiotem Lecznym opiekę sprawuje jeden Indywidualny Opiekun. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera załącznik nr1 do SIWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 32 356.50 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

POZ.POZ-0701-057/17

Część nr: 1

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

79212300

79410000

79420000

79400000

79212200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Głogów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznym (Zakłady Lecznym) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej(jednostka POZ): "KONSYLIIUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, PRZYCHODNIA LEKARSKA "KONSYLIIUM", Głogów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w ocenie standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w przygotowaniu jednostki POZ doprzeglądu akredytacyjnego / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w prowadzeniu usług szkoleniowych z zakresu standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w zakresie funkcjonowania i organizacji POZ / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.02.00-00-0152/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

POZ.POZ-0701-065/17

Część nr: 2

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

79212300

79410000

79420000

79400000

79212200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Lubin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznicznym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczny (Zakłady Leczniczne) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ): LUBMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ZESPÓŁPRZYCHODNI LUBMED, Lubin

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w ocenie standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w przygotowaniu jednostki POZ doprzeglądu akredytacyjnego / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w prowadzeniu usług szkoleniowych z zakresu standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w zakresie funkcjonowania i organizacji POZ / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.02.00-00-0152/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

POZ.POZ-0701-079/17
Część nr: 3

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

79212300
79410000
79420000
79400000
79212200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Łądek-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Leczniczym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczy (Zakłady Lecznicze) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej(jednostka POZ): JOLANTA COP NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITA" W ŁĄDKU ZDROJU NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITA" W ŁĄDKU ZDROJU

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w ocenie standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w przygotowaniu jednostki POZ doprzeglądu akredytacyjnego / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w prowadzeniu usług szkoleniowych z zakresu standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w zakresie funkcjonowania i organizacji POZ / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:
POWR.05.02.00-00-0152/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

POZ.POZ-0701-087/17
Część nr: 4

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

79212300
79410000

79420000
79400000
79212200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Opole

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznicy posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznicy) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej(jednostka POZ): OPTIMA MEDYCYNĄ SPÓŁKA AKCYJNA, OPTIMA MEDYCYNĄ S.A., Opole

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w ocenie standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w przygotowaniu jednostki POZ doprzeglądu akredytacyjnego / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w prowadzeniu usług szkoleniowych z zakresu standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w zakresie funkcjonowania i organizacji POZ / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POWR.05.02.00-00-0152/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

POZ.POZ-0701-119/17
Część nr: 5

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

79212300
79410000
79420000
79400000
79212200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Przeźmierowo

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Leczniczym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczy (Zakłady Lecznicze) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej(jednostka POZ): "MED-LUX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, CENTRUM MEDYCZNE MED-LUX, Przeźmierowo

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w ocenie standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w przygotowaniu jednostki POZ doprzeglądu akredytacyjnego / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w prowadzeniu usług szkoleniowych z zakresu standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w zakresie funkcjonowania i organizacji POZ / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.02.00-00-0152/15-00

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

POZ.POZ-0701-078a-e/17

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

79212300

79410000

79420000

79400000

79212200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szczecin

II.2.4) Opis zamówienia:

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Leczniczym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczy (Zakłady Lecznicze) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej(jednostka POZ): Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki, Szczecin

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w ocenie standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w przygotowaniu jednostki POZ doprzeglądu akredytacyjnego / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w prowadzeniu usług szkoleniowych z zakresu standardów akredytacyjnych dla POZ / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie Indywidualnego Opiekuna w zakresie funkcjonowania i organizacji POZ / Waga: 5

Cena - Waga: 60

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.02.00-00-0152/15-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Indywid. Opieka (IOP) to I etap wsparcia dla jedn. POZ do wdrożenia standard. akr. trwający ok. 4 m-cy IOP we wszystkich jed. POZ w proj. powinna być zrealizowana do końca III kwart. 2019 gdyż projekt jest realizowany do 31.12.2019. Wynika to z faktu iż jest to I etap wsparcia poprzedzający kolejne zadania m.in. warsztaty reg.dla jed. POZ przeprow. przegl. akr. Jak dotąd mimo kilkakrotnie publi. ogło. o udziel. zam. nie wyłoniono wykon.na IOP nad 6 jedn. POZ. Aby realizować kolejne zadania w projekcie będące następstwem IOP konieczne jest przyspieszenie terminu składania ofert. Jednocz. należy wskazać iż skrócenie terminu nie spowoduje ogr.konkurencji. Zam to z uwagi na jego powtórzenie jest „znane” na rynku przez podm. które potencjalnie mogą wziąć udział w postępowaniu. Ponadto należy podkreślić, iż przedmiot zam. jest poten. wyk. zam.znany, bowiem jest to kolejne post dot. praktycznie ident. zakresu zam (jedyną zmien. jest zakres podmiot jakim ma być udziel. wsparcie obow wyk nie uleg zmianie

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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: [2019/S 055-126980](#)

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

Nazwa:

POZ.POZ-0701-057/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Agnieszka Jankowska-Zduńczyk

Piaseczno

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 392.75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

POZ.POZ-0701-065/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Agnieszka Jankowska-Zduńczyk

Piaseczno

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 392.75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

POZ.POZ-0701-079/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Agnieszka Jankowska-Zduńczyk

Piaseczno

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 392.75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 200.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

POZ.POZ-0701-087/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Agnieszka Jankowska-Zduńczyk

Piaseczno

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 392.75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 200.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

POZ.POZ-0701-119/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/05/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Agnieszka Jankowska-Zduńczyk

Piaseczno

Polska

Kod NUTS: PL

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 392.75 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 200.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

POZ.POZ-0701-078a-e/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
17/05/2019