

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:144864-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Usługi audytu wewnętrznego
2019/S 062-144864**

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 Lecznicy posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznicy) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
Numer referencyjny: POZ-271-1/19

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 nr 1 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: 87 833.28 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

POZ.POZ-0701-240/16

Część nr: 1

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Żmigród

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): Bonitas Sp. z o.o. Przychodnia Bonitas Sp. z o.o., Żmigród

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-0701-251/16

Część nr: 2

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Strzelin

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): ELION KLINIKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA ELION PRAKTYKA MEDYCZNA, Strzelin

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-0701-235/16

Część nr: 3

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

79212300
79410000
79420000
79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Lublin

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): PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO "ŻYCIE" S.C. A. DZIOBA, I. NIEZNAŃSKA, D. TOKARSKA Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego " Życie" s.c. A. Dzioba, I. Nieznańska, D. Tokarska, Lublin

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-0701-238/16
Część nr: 4

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

79212300
79410000
79420000
79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Lublin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznicyzycznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicyzyczny (Zakłady Lecznicyzyczne) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej(jednostka POZ): NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MAK-MED" LEKARZE: WALICKA I PARTNERZY Poradnia POZ MAK-MED Lekarze: Walicka i Partnerzy, Lublin

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-0701-109/17

Część nr: 5

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Raszyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznicyzycznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicyzyczny (Zakłady Lecznicyzyczne) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ): CENTRUM MEDYCZNE JUDYTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Centrum Medyczne Judyta, Raszyn

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-0701-114/17

Część nr: 6

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Białobrzegi

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): SAMORZĄDOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIAŁOBRZEGACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA, Białobrzegi

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: 7

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

79212300

79410000

79420000

79400000

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 Leczniczym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczy (Zakłady Lecznicze) 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-0701-143/17
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
79212300
79410000
79420000
79400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Białystok
- 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): MEDICUS - MONIKA MARZEC-DZIERŻANOWSKA, MARTA DZIERŻANOWSKA SPÓŁKA JAWNA Przychodnia Lekarza Rodzinnego Medicus, Białystok
- 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-0701-271/16
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
79212300
79410000
79420000
79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznicy) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ): SAMODZIELNY PUBLICZNY MIEJSKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, MIEJSKA AMBULATORIJA OPIEKI ZDROWOTNA W SŁUPSK

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-0701-255/16

Część nr: 10

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Żory

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

(jednostka POZ): SPÓŁKA LEKARSKA "ALFA MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Alfa Med" Sp.z o.o., Żory

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-0701-106/17

Część nr: 11

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Sosnowiec

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznicznym posiadającym w swej strukturze Zakład Leczniczny (Zakłady Lecznicze) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ): SANTE CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA CENTRUM MEDYCZNE SANTE CLINIC, Sosnowiec

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-0701-107/17

Część nr: 12

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Sosnowiec

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Indywidualna Opieka rówieśnika zawodowego (IOP) w Podmiocie Lecznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicy (Zakłady Lecznice) udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (jednostka POZ): KONIOR CLINIC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Specjalistyczne Centrum Medyczne, Sosnowiec

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-0701-146/17

Część nr: 13

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

79212300

79410000

79420000

79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Katowice

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): "CENTERMED KATOWICE 2" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, CENTERMED KATOWICE

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-0701-113/17

Część nr: 14

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

79212300
79410000
79420000
79400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kielce

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): CENTERMED KIELCE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, CENTERMED KIELCE

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: 15

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

79212300
79410000
79420000
79400000

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 Lecznicyzycznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicyzyczny (Zakłady Lecznicyzyczne) 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-0701-078Aa-e/17

Część nr: 16

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

79212300

79410000

79420000

79400000

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 Lecznicyzycznym posiadającym w swej strukturze Zakład Lecznicyzyczny (Zakłady Lecznicyzyczne) 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

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 007-011779](#)

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-0701-240/16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Ewa Małek-Siedlecka
Wrocław
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: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 300.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

POZ.POZ-0701-251/16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Ewa Małek-Siedlecka
Wrocław
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: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

POZ.POZ-0701-235/16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Praktyka Lekarska Dolanowscy s.c.
Tomaszów Lubelski
Polska
Kod NUTS: PL
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 800.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

POZ.POZ-0701-238/16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

POZ.POZ-0701-109/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

POZ.POZ-0701-114/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

POZ.POZ-0701-087/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

POZ.POZ-0701-143/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Dorota Rybińska

Brańsk

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: 5 489.58 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 490.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

POZ.POZ-0701-271/16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 10

Nazwa:

POZ.POZ-0701-255/16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Danuta Meus
Kraków
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: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 700.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

POZ.POZ-0701-106/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

18/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Specjalistyczna Praktyka Lekarska Leszek Danecki
Olkusz
Polska
Kod NUTS: PL
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 12

Nazwa:

POZ.POZ-0701-107/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

21/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Specjalistyczna Praktyka Lekarska Leszek Danecki
Olkusz
Polska
Kod NUTS: PL
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

POZ.POZ-0701-146/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Danuta Meus
Kraków
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: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 14

Nazwa:

POZ.POZ-0701-113/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Danuta Meus
Kraków
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: 5 489.58 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 600.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 15

Nazwa:

POZ.POZ-0701-119/17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 16

Nazwa:

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

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:**
26/03/2019