

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Prowadzenie listy pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie  
endoprotezoplastyki narządu ruchu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304415

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Szpitalna 22

**1.5.2.) Miejscowość:** Sucha Beskidzka

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 34-200

**1.5.4.) Województwo:** małopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL219 - Nowotarski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zozsuchabeskidzka@wp.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozsuchabeskidzka.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Prowadzenie listy pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie endoprotezoplastyki narządu ruchu

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-74c01366-d02e-11eb-911f-9ad5f74c2a25

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00098812/01

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2021-06-30 06:17

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Nie

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy: Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2021/BZP 00088054/01

### SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: ZOZ.V.010/DZP/04/US/21

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.3.) Wartość zamówienia: 164529,32 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia prowadzenia listy pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia w zakresie endoprotezoplastyki narządu ruchu.

- 1) Wpisywanie pacjentów zakwalifikowanych przez lekarza poradni ortopedycznej do harmonogramu przyjęć w celu udzielenia świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego i/lub stawu kolanowego, w tym rewizji, w dedykowanych systemach informatycznych:
  - a) NFZ,
  - b) wewnątrzszpitalnym "CLININET";
- 2) Dokonywanie zmian terminu w harmonogramie przyjęć, z przyczyn wymienionych w obowiązujących w tym zakresie przepisach;
- 3) Skreślanie pacjentów z harmonogramu przyjęć z przyczyn wymienionych w obowiązujących w tym zakresie przepisach;
- 4) Przeplanowanie harmonogramu przyjęć w przypadku zwolnienia terminów realizacji świadczeń endoprotezoplastyki;
- 5) Przygotowywanie i rozdysponowanie pisemnych informacji o zakwalifikowaniu pacjenta do świadczenia endoprotezoplastyki wg wzoru i zasad określonych wewnętrznym zarządzeniem Zamawiającego;
- 6) Wpisywanie danych pacjenta do wniosku o umieszczenie pacjenta w harmonogramie przyjęć w kategorii "przypadek pilny";
- 7) Zawiadamianie pisemne i telefoniczne oczekujących pacjentów o przewidzianym terminie udzielania świadczenia endoprotezoplastyki;
- 8) Udzielanie informacji pacjentom nie wpisanym do harmonogramu przyjęć nt. prowadzonego harmonogramu przyjęć oraz kwestii z tym związanych;
- 9) Bieżące uzupełnianie danych o pacjentach oczekujących na świadczenia endoprotezoplastyki
- 10) Przekazywanie informacji o pierwszym wolnym terminie na udzielenie świadczenia endoprotezoplastyki w aplikacji NFZ;
- 11) Rejestrowanie każdego pacjenta zakwalifikowanego do zabiegu operacyjnego na wizytę w poradni ortopedycznej u koordynatora oddziału urazowo – ortopedycznego;
- 12) Poinformowanie każdego pacjenta zakwalifikowanego do zabiegu o wymaganych badaniach (grupa krwi, badanie stomatologiczne, badanie kardiologiczne, wymaz z nosa, gardła i

pachwiny);

13) Telefoniczne powiadomienie każdego pacjenta o wyznaczonym terminie zabiegu.

**4.5.3.) Główny kod CPV: 75122000-7 - Usługi administracyjne w zakresie opieki zdrowotnej**

## **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:**

Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## **SEKCJA VI OFERTY**

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1**

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0**

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0**

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 0**

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0**

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0**

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0**

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0**

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 135313,92 PLN**

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 135313,92 PLN**

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 135313,92 PLN**

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie**

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie**

## **SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie**

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Barbara Leśniak**

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 65120410968**

**7.3.3) Ulica: Wolności 205A**

**7.3.4) Miejscowość: Maków Podhalański**

**7.3.5) Kod pocztowy: 34-220**

**7.3.6.) Województwo: małopolskie**

**7.3.7.) Kraj: Polska**

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:**  
Nie

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-06-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 135313,92 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 48 miesiące