

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:663442-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi medyczne  
2021/S 250-663442**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Komenda Stołeczna Policji  
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 012126482  
Adres pocztowy: ul. Nowolipie 2  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 00-150  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Jacak  
E-mail: [katarzyna.jacak@ksp.policja.gov.pl](mailto:katarzyna.jacak@ksp.policja.gov.pl)  
Tel.: +48 7238608  
Faks: +48 7237642

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.policja.waw.pl/>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Porządek i bezpieczeństwo publiczne

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy  
Numer referencyjny: WZP-1984/21/127/SOP

**II.1.2) Główny kod CPV**

85121000 Usługi medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla potrzeb policjantów, pracowników Policji i kandydatów do pracy w Policji z garnizonu warszawskiego Policji.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

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

Wartość bez VAT: 5 713 268.53 PLN

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

placówka medyczna Wykonawcy usytuowana na terenie m.st. Warszawy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Rozdział XIX dokumentacji zamówienia.

2. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt 1, wykonywane były w jednej placówce medycznej tj. jednym obiekcie lub budynku (Zamawiający dopuszcza wykonywanie badań laboratoryjnych pobranego materiału poza placówką medyczną) czynnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej od 7:30 do 15:30 usytuowanej na terenie m.st. Warszawy w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 9 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2 w Warszawie.

3. Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących czynności administracyjno-gospodarcze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin badania / Waga: 40

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Zamawiający informuje, że: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Stołeczny Policji; nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych sprawuje inspektor ochrony danych osobowych: adres: ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa; adres e-mail: [iod@ksp.policja.gov](mailto:iod@ksp.policja.gov) .

**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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 124-328744](https://eur-lex.europa.eu/eli/oj/s/2021/s_124_328744)

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**

**Nazwa:**

Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: SPECJALISTYCZNĄ PRZYCHODNIĄ LEKARSKĄ DLA PRACOWNIKÓW WOJSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON: 013280825

Adres pocztowy: ul. Nowowiejska 31

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-911

Państwo: Polska

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

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 713 268.53 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 583 426.00 PLN

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

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa

Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:

wykonywanie badań laboratoryjnych

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Zgodnie z działem IX ustawy Prawo zamówień publicznych

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

21/12/2021