

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:167453-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Usługi edukacji medycznej  
2020/S 070-167453**

**Usługi społeczne i inne szczególne usługi – zamówienia publiczne**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi

Krajowy numer identyfikacyjny: PL9471667139

Adres pocztowy: Aleksandrowska 159

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-229

Państwo: Polska

E-mail: [dyrekcja@psychiatria-lodz.pl](mailto:dyrekcja@psychiatria-lodz.pl)

Tel.: +48 427155763

Faks: +48 426528030

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.babinski.home.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Usługa przeprowadz. zajęć dydaktycz. dla osób uczestnicz. w projekcie pn.: „Kadry DiM: Kompleks. szkolenie personelu medycz. (...) Numer referencyjny: SPZOZ/OKP/POWER DIM/6/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

80320000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Usługa przeprowadzenia zajęć dydaktycznych dla osób uczestniczących w projekcie pn.: „Kadry DiM: Kompleksowe szkolenie personelu medycznego w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży” współfinansowanym

przez Unię Europejską, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przeprowadzenie zajęć dydaktycznych na kursach specjalizacyjnych (szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży), zgodnie z programem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie Psychoterapii Dzieci i Młodzieży, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia we wrześniu 2019 r., dla osób uczestniczących w projekcie pn.: „Kadry DiM: Kompleksowe szkolenie personelu medycznego w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży”, współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, planowanych do realizacji w 2020 r.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 5 850.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

1  
Część nr: 1

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

80320000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 1, Moduł I, temat zajęć dydaktycznych: Psychopatologia i diagnoza nozologiczna (ICD, DSM) zaburzeń i chorób psychicznych, zaburzeń osobowości i zachowania osób dorosłych Grupa I. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 5 (1 godz. dyd. =45 min.)

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.04.00-00-0178/19

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

2  
Część nr: 2

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

80320000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 2, Moduł I, temat zajęć dydaktycznych: Mechanizmy i przyczyny powstawania zaburzeń i chorób psychicznych, zaburzeń osobowości i zachowania Grupa I. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 4 (1 godz. dyd. =45 min.)

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.04.00-00-0178/19

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

3

Część nr: 3

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

80320000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 3, Moduł I, temat zajęć dydaktycznych: Leczenie zaburzeń i chorób psychicznych, zaburzeń osobowości i zachowania wieku dorosłego Grupa I. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 4 (1 godz. dyd. =45 min.)

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.04.00-00-0178/19

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Forma procedury**

Procedura negocjacyjna

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej**

IV.1.10) **Określenie krajowych przepisów mających zastosowanie do procedury:**

Informacje o krajowych procedurach można znaleźć pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe>

IV.1.11) **Podstawowe cechy postępowania o udzielenie:**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest na podst.:

— art. 138g ustawy Pzp, w trybie określonym w art. 138n pkt 3, w którym Zamawiający przeprowadza negocjacje z Wykonawcami dopuszczonymi do udziału w postępowaniu,

— przepisów działu III rozdz. 6 ustawy Pzp oraz na podstawie zasad równego traktowania i konkurencji, przejrzystości oraz proporcjonalności.

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 026-059902

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: SPZOZ/OKP/POWER DIM/6/2020

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

03/04/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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: 0

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

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Maciej Kuśmierek

Adres pocztowy: ul. Romanowska 55H, lok. 16

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-174

Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 250.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 250.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOZ/OKP/POWER DIM/6/2020

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

03/04/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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: 0

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

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Maciej Kuśmierek

Adres pocztowy: ul. Romanowska 55H, lok. 16

Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711  
Kod pocztowy: 91-174  
Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 800.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 800.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOZ/OKP/POWER DIM/6/2020

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

03/04/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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: 0

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

Oficjalna nazwa: Indywidualna Praktyka Lekarska Maciej Kuśmierk

Adres pocztowy: ul. Romanowska 55H, lok. 16

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-174

Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 800.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 800.00 PLN

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

**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: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanie-odwolawcze/podstawowe-informacje>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu niniejszego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, w taki sposób, aby mógł się on zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a w przypadku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

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

06/04/2020

