

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:121599-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Usługi edukacji medycznej  
2021/S 048-121599**

**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 Miasto Łódź

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.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/4/2021

Numer referencyjny: SPZOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

**II.1.2) Główny kod CPV**

80320000 Usługi edukacji medycznej

**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 psychologii klinicznej), zgodnie z programem szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie Psychologii klinicznej, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w 2018 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 2021 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: 18 900.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 1  
Część nr: 1

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 1, moduł VII, temat zajęć dydaktycznych: Prawidłowości rozwoju w okresie dzieciństwa i dorastania – wybrane teorie rozwoju. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 3 (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:**

Część nr: 2  
Część nr: 2

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 2, moduł VII, temat zajęć dydaktycznych: Specyfika rozwoju w okresie niemowlęcym, poniemowlęcym, przedszkolnym: “kamienie milowe” rozwoju, czynniki ochronne, czynniki ryzyka; Rozpoznawanie czynników ryzyka zaburzeń charakterystycznych dla danego wieku rozwojowego. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 6 (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:**

Część nr: 3

Część nr: 3

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 3, moduł VII, temat zajęć dydaktycznych: Specyfika rozwoju w okresie wczesnoszkolnym i dorastania: „kamienie milowe” rozwoju, czynniki ochronne, czynniki ryzyka; Rozpoznawanie czynników ryzyka zaburzeń charakterystycznych dla danego wieku rozwojowego. 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:**

Część nr: 4

Część nr: 4

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 4, moduł VII, temat zajęć dydaktycznych: Norma kliniczna a norma rozwoju. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 2 (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:**

Część nr: 5

Część nr: 5

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Część 5, moduł VII, temat zajęć dydaktycznych: Czynniki podmiotowe i środowiskowe wpływające na rozwój. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 2 (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:**  
Część nr: 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
80320000 Usługi edukacji medycznej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Część 6, Moduł VIII, temat zajęć dydaktycznych: Rozpoznawanie i obraz kliniczny zaburzeń neurorozwojowych t. j.: niepełnosprawność intelektualna, zaburzenia komunikacji, zaburzenia ze spectrum autyzmu. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 6 (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:**  
Część nr: 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
80320000 Usługi edukacji medycznej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Część 7, moduł VIII, temat zajęć dydaktycznych: Rozpoznawanie i obraz kliniczny zaburzeń rozwojowych t. j.: zaburzenia z deficytem uwagi i nadaktywnością, specyficzne zaburzenia uczenia się, zaburzenia ruchowe. Liczba godzin dydaktycznych planowanych/zarezerwowanych na przeprowadzenie zajęć: 6 (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:**

Część nr: 8

Część nr: 8

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 8, moduł VIII, temat zajęć dydaktycznych: Rozpoznawanie i obraz kliniczny zaburzeń zachowania. 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:**

Część nr: 9

Część nr: 9

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 9, moduł VIII, temat zajęć dydaktycznych: Rozpoznawanie i obraz kliniczny zaburzeń jedzenia, odżywiania się i wydalania. 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:**

Część nr: 10

Część nr: 10

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

80320000 Usługi edukacji medycznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część 10, moduł VIII, temat zajęć dydaktycznych: Rozpoznawanie i obraz kliniczny zaburzeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych. 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**

Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w przypadkach wymienionych poniżej

- Brak ofert lub brak odpowiednich ofert/wniosków o dopuszczenie do udziału w odpowiedzi na procedurę otwartą

Wyjaśnienie:

Forma procedury: Procedura negocjacyjna

Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania: Numer ogłoszenia w Dz.U. UE – OJ/S: [2020/S 247-614731](#)

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie określonym w art. 91 ust. 4 pkt 4 ustawy Przepisy wprowadzające ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 poz. 2020) w związku z art. 214 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 poz. 2019 ze zm.), w którym zamawiający udziela zamówienia po negocjacjach z jednym wykonawcą, ponieważ w postępowaniu prowadzonym uprzednio w procedurze otwartej na podstawie art. 138n pkt 1 (ustawa z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 poz. 1843 ze zm.) – na wykonanie przedmiotowych części zamówienia nie złożono żadnej oferty.

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 w trybie, o którym mowa w art. 91 ust. 4 pkt 4 ustawy Przepisy wprowadzające ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 poz. 2020) w związku z art. 214 ust. 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 poz. 2019 ze zm.). Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania: nr ogłoszenia w Dz.U. UE: [2020/S 247-614731](#).

IV.2) **Informacje administracyjne**

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/4/2021

Część nr: 1

Nazwa:

1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/02/2021

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 Aleksandra Lewandowska

Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-716

Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 350.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 350.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

**Część nr:** 2

**Nazwa:**

2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/02/2021

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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 700.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: SPZOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

Część nr: 3

Nazwa:

3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/02/2021

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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
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/4/2021

Część nr: 4

Nazwa:

4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**



- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
26/02/2021
- 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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
Państwo: Polska
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 900.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 900.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
26/02/2021
- 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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
Państwo: Polska
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 900.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 900.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/02/2021

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 Aleksandra Lewandowska

Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-716

Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/02/2021

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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
Państwo: Polska

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 700.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** SPZOZ/OKP/POWER DIM/4/2021

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/02/2021

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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
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/4/2021

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
26/02/2021
- 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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
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/4/2021

**Część nr:** 10

**Nazwa:**  
10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
26/02/2021
- 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 Aleksandra Lewandowska  
Adres pocztowy: ul. Nowopolska 13 m. 12  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź  
Kod pocztowy: 91-716  
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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 92 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Przepisy wprowadzające ustawę Pzp, do postępowań odwoławczych oraz postępowań toczących się wskutek wniesienia skargi do sądu, o których mowa w ustawie uchylanej wart. 89 (ustawie z 29.1.2004 Dz.U. z 2019 poz. 1843), wszczętych po dniu 31 grudnia 2020 r., dot postępowań o udzielenie zamówienia wszczętych przed 1.1 2021, stosuje się przepisy ustawy z 11.9.2019 Pzp. Odwołanie przysługuje na niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy; zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy; zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganiz. konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Odwołanie wnosi się: w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podst. jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pow. W przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne, w terminie 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podst. jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pow. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępow. o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w DZUUE lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 5 dni od dnia zamieszc. ogłoszenia w BZP lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

3.Odwołanie w przypadkach innych niż określone powyżej wnosi się w terminie: 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach

stanowiących podst. jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne; 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podst. jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzyst. oferty lub nie zaprosił wykonaw. do złożenia oferty w ramach dynamicz. systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 15 dni od dnia zamieszczenia w BZP ogłoszenia o wyniku postępowania albo 30 dni od dnia publikacji w DUUE ogłoszenia o udzieleniu zamówienia a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłosze. albo zamówienia z wolnej ręki – ogłoszenia o wyniku postępowania albo ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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:**

05/03/2021