

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:149969-2012:TEXT:PL:HTML>

**PL-Warszawa: Usługi medyczne
2012/S 91-149969**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Usługi

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**
Polska Agencja Żeglugi Powietrznej
ul. Wieżowa 8
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych, Al. Krakowska 4/6, 02-284 Warszawa
Osoba do kontaktów: Małgorzata Kołodziejczyk
02-147 Warszawa
POLSKA
Tel.: +48 225746366
E-mail: zp@pansa.pl
Faks: +48 225746359
Adresy internetowe:
Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.pansa.pl
- I.2) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- I.3) **Główny przedmiot lub przedmioty działalności**
Inny: Służby Żeglugi Powietrznej
- I.4) **Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**
Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

- II.1) **Opis**
- II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu**
Usługi medyczne.
- II.1.2) **Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**
Usługi
Kod NUTS PL
- II.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**
- II.1.4) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**
Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie przez Wykonawcę usług medycznych dla pracowników, emerytów i rencistów Polskiej Agencji Żeglugi Powietrznej z uwzględnieniem badań profilaktycznych pracowników, badań lotniczo-lekarskich zgodnie Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie badań lotniczo-lekarskich z dnia 21.10.2003 r. oraz diagnostyki i leczenia pracowników PAŻP i ich rodzin.
- II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

85121000, 85121200

II.1.6) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.2) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

II.2.1) **Całkowita końcowa wartość zamówienia (zamówień)**

Wartość: 8 127 600,00 PLN

Bez VAT

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

1. Cena oferty. Waga 90

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystano aukcję elektroniczną: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

AJZ-224-150/2011

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

Ogłoszenie o zamówieniu

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2012/S 39-063383](#) z dnia 25.2.2012

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Nazwa: Usługi medyczne.

V.1) **Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**

30.4.2012

V.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

V.3) **Nazwa i adres wykonawcy, na rzecz którego została wydana decyzja o udzieleniu zamówienia**

LUX MED Sp. z o.o.

ul. Postępu 21C

02-676 Warszawa

POLSKA

V.4) **Informacje na temat wartości zamówienia**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia:

Wartość: 8 127 600,00 PLN

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia:

Wartość: 8 127 600,00 PLN

Bez VAT

V.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia: tak
Wartość lub część zamówienia, które prawdopodobnie będzie zlecone stronom trzecim:
Nieznana

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

VI.2) Informacje dodatkowe:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie do 48 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub do wyczerpania kwoty w wysokości 8 127 600,00 PLN (słownie: osiem milionów sto dwadzieścia siedem tysięcy sześćset złotych), którą Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia, w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.

2. Kryterium oceny ofert.

2.1. „Cena oferty” – 90 %.

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usług medycznych przez okres 48 miesięcy obliczona zgodnie z punktem 1 Rozdział XII SIWZ.

W tym kryterium Wykonawca otrzyma do 90 punktów.

2.2. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla rodziny pracownika PAŻP (pakiet Rodzina – Wariant I) przez okres 48 miesięcy” – 3,5 %.

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla rodziny pracownika PAŻP przez okres 48 miesięcy” odnosi się do ceny za pakiet – Rodzina – Wariant I, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma do 3,5 punktów.

2.3. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla Rodziny pracownika PAŻP (pakiet Rodzina – Wariant II) przez okres 48 miesięcy” – 4,5 %.

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi dla rodziny pracownika PAŻP przez okres 48 miesięcy” odnosi się do ceny za pakiet – Rodzina – Wariant II zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma do 4,5 punktów.

2.4. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica/ojczyrna/macochoy pracownika/ współmałżonka pracownika PAŻP (pakiet Senior – Wariant I) przez okres 48 miesięcy” – 0,5 %.

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica/ojczyrna/macochoy pracownika/współmałżonka pracownika PAŻP przez okres 48 miesięcy” odnosi się do ceny za pakiet Senior – Wariant I, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma do 0,5 punktów.

2.5. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica/ojczyrna/macochoy pracownika/ współmałżonka pracownika PAŻP (pakiet Senior – Wariant II) przez okres 48 miesięcy” – 0,5 %.

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla 1 rodzica/ojczyrna/macochoy pracownika/współmałżonka pracownika PAŻP przez okres 48 miesięcy” odnosi się do ceny za pakiet Senior – Wariant II, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma do 0,5 punktów.

2.6. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla dzieci powyżej 26 roku życia pracownika PAŻP (w ramach pakietu Rodzina - Wariant I) przez okres 48 miesięcy” – 0,5 % przez okres 48 miesięcy” odnosi się do ceny za pakiet – Rodzina – Wariant I zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma do 0,5 punktów.

2.7. „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi medycznej dla dzieci powyżej 26 roku życia pracownika PAŻP (w ramach pakietu Rodzina - Wariant II) przez okres 48 miesięcy” – 0,5 %.

Kryterium „Cena (z podatkiem VAT) za świadczenie usługi dla dzieci powyżej 26 roku życia pracownika PAŻP przez okres 48 miesięcy” odnosi się do ceny za pakiet – Rodzina – Wariant II zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

W tym kryterium, Wykonawca otrzyma do 0,5 punktów.

VI.3) Procedury odwoławcze

VI.3.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa
POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587840
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
Faks: +48 224587700

VI.3.2) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Termin na wniesienie odwołania wynosi:
1.1. w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
1.2. odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym UE lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej;
1.3. odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1.1. i 1.2. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

VI.3.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa
POLSKA
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>
Faks: +48 224587700

VI.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

10.5.2012