

PL-Jaworzno: Usługi zdrowotne świadczone dla firm
2009/S 88-126790

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA – ZAMÓWIENIA SEKTOROWE

SEKCJA I: PODMIOT ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:

Południowy Koncern Węglowy S.A., ul. Grunwaldzka 37, Kontakt Wydział Zamówień Publicznych,
Do wiadomości Agnieszka Wojkowska, PL-43-600 Jaworzno. Tel. +48 326185202. E-mail
agnieszka.wojkowska@pkwsa.pl. Faks +48 326150862.

Adresy internetowe:

Ogólny adres podmiotu zamawiającego: www.pkwsa.pl.

Adres profilu nabywcy: www.pkwsa.pl.

I.2) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO:

Poszukiwanie i wydobywanie węgla i innych paliw stałych.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS:

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez podmiot zamawiający:

Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A."

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:

Usługi.

Kategoria usługi: nr 25.

Główne miejsce świadczenia usług: Placówki medyczne Wykonawców.

Kod NUTS PL22.

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:

II.1.4) Krótki opis zamówienia lub zakupu:

Zamówienie obejmuje odpłatne świadczenia w postaci programów profilaktycznych w zakresie ochrony zdrowia dla pracowników Zamawiającego.

Wykaz programów profilaktycznych szczepień dla pracowników Zamawiającego - dot. części nr 1 zamówienia:

1. Program szczepień TWINRIX – szczepionka skojarzona przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. Zakres programu : pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.
2. Program szczepień TyT – szczepionka skojarzona przeciwko durowi brzuszemu i tężcowi. Zakres programu : pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.
3. Program szczepień Habevax pro- szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. Zakres programu : potrójna dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną .
4. Program szczepień Vaqta- szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A. Zakres programu :pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.
5. Program szczepień TYPHVI- szczepionka przeciwko durowi brzuszemu. Zakres programu: pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.
6. Program szczepień TY- szczepionka przeciw durowi brzuszemu. Zakres programu: pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.

7. Program szczepień TT – szczepionka przeciwko tężcowi. Zakres programu: pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.
8. Program szczepień przeciwko grypie – szczepionki Vaxigrip lub Fluarix. Zakres programu: pojedyncza dawka szczepionki na jednego uczestnika programu wraz z usługą medyczną.
- Wykaz programów profilaktycznych dot. części nr 3 zamówienia:
1. Program profilaktyczny w zakresie gastroenterologicznym obejmujący :
 - a) konsultację lekarza obejmującą wywiad, badanie i wydanie skierowania na badanie,
 - b) oznaczenie poziomu antygenu helicobacter pyroli w kale,
 - c) badanie kału na krew utajoną,
 - d) USG jamy brzusznej,
 - e) marker nowotworowy przewodu pokarmowego CEA i Ca 19,9 .
 2. Program profilaktyczny w zakresie schorzeń kostno-stawowych obejmujący:
 - a) konsultację lekarza obejmującą wywiad, badanie i wydanie skierowania na badanie,
 - b) oznaczenie poziomu wapnia i kwasu moczowego surowicy krwi,
 - c) badanie densytometryczne.
 3. Program profilaktyczny w zakresie narządów ruchu obejmujący:
 - a) konsultację lekarza obejmującą wywiad, badanie i wydanie skierowania na zabiegi,
 - b) zabiegi rehabilitacyjne- łącznie 20 zabiegów(masaż częściowy, ręczny, masaż mechaniczny, laser, magnetronik, ćwiczenia na sali gimnastycznej).
 4. Program profilaktyczny w zakresie chorób skóry obejmujący:
 - a) konsultację lekarską wraz z wywiadem, badaniem i wydaniem skierowania na badanie,
 - b) badanie mykologiczne,
 - c) marker nowotworowy S-100 (czerniak złośliwy).
 5. Program profilaktyczny w zakresie reumatologicznym obejmujący:
 - a) konsultację lekarską wraz z wywiadem, badaniem i wydaniem skierowania na badania,
 - b) RF latex, OB, anty CCP.
 6. Program anty nowotworowy dla kobiet obejmujący:
 - a) oznaczenie markera nowotworu jajnika - Ca 125,
 - b) oznaczenie markera nowotworu piersi – Ca 15-3,
 - c) konsultację lekarza internisty- w zakresie wyników badań.
 7. Program profilaktyczny schorzeń nowotworowych dla kobiet obejmujący:
 - a) głównie marker raka żołądka Ca 72-4,
 - b) marker m.in. pierwotnego raka wątroby AFP,
 - c) marker proliferacji komórek nowotworowych bez przynależności narządowej –TPS,
 - d) marker czerniaka złośliwego- S-100.
 8. Program profilaktyczny schorzeń nowotworowych dla mężczyzn obejmujący:
 - a) badanie w kierunku raka prostaty – PSA,
 - b) badanie różnicowania łagodnego przerostu prostaty i raka prostaty –PSA wolny,
 - c) marker proliferacji komórek nowotworowych bez przynależności narządowej –TPS,
 - d) marker m.in. raka przewodu pokarmowego,
 - e) marker m.in. raka oskrzeli - NSE,
 - f) głównie marker raka przewodu pokarmowego- CA 19-9.
 9. Program profilaktyczny określający predyspozycje genowe (skłonność do powstawania nowotworów) dla kobiet obejmujący:

- a) badanie HTGR (określenie ryzyka rozwoju nowotworu podczas stosowania zastępczej terapii hormonalnej oraz w czasie stosowania hormonalnych środków antykoncepcyjnych),
- b) wymaz ginekologiczny –patogen raka szyjki macicy, (wirus brodawczaka) –HPV.

10. Program profilaktyczny określający predyspozycje genowe do chorób dla mężczyzn obejmujący określenie genetycznej skłonności do rozwoju raka jelita grubego.

Wykaz programów profilaktycznych dot. części nr 4 zamówienia:

1. Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka gruczołu krokowego obejmujący:

a) w etapie I:

- wywiad chorobowy,
- punktową ocenę objawów,
- badanie pacjenta ogólne i badanie gruczołu krokowego przez odbytnicę,
- badanie ogólne moczu,
- określenie stężenia swoistego antygenu sterczowego (PSA).

b) w etapie II:

- badanie USG (badanie tranrektalne prostaty)- u wybranych chorych.

2. Program profilaktyczny obturacyjnej choroby płuc obejmujący :

a) w etapie I

- wstępną konsultację lekarską i ocenę ankiety,
- przeprowadzenie badania fizykalnego przez lekarza,
- poradę antynikotynową,
- kwalifikację do grupy ryzyka+ zalecenia,
- badanie spirometryczne.

b) w etapie II

- dodatkowe badanie spirometryczne.

Wykaz programów profilaktycznych dot. części nr 5 zamówienia:

1. Program profilaktyczny w zakresie raka piersi dla kobiet w wieku 35-60 lat, które nie miały wykonywanej mammografii w ciągu ostatnich 24 miesięcy obejmujący:

a) przeprowadzenie wywiadu i wypełnienie ankiety udostępnionej przez Wykonawcę,

b) wykonanie badania mammograficznego: 2 x 2 zdjęcia mammograficzne wraz z opisem, sporządzenie karty badania mammograficznego udostępnionej przez Wykonawcę,

c) podjęcie decyzji dalszego postępowania w zależności od wyniku badania (w przypadku konieczności skierowania pacjentki do etapu pogłębionej diagnostyki, kierujący zobowiązany jest udzielić informacji o wszystkich świadczeniodawcach realizujących ten etap w województwie oraz przekazać pracownicy oprócz opisu także zdjęcie).

d) USG piersi.

2. Program profilaktyczny w zakresie raka szyjki macicy obejmujący:

a) przeprowadzenie wywiadu i wypełnienie ankiety przez przeszkoloną pielęgniarkę lub położną,

b) pobranie materiału do badania,

c) poinformowanie pacjentki o wyniku badania i decyzji co dalszego postępowania (skierowanie do odpowiedniej placówki realizującej świadczenie zdrowotne w ramach umowy z NFZ, jeżeli konieczne jest podjęcie leczenia lub dalszej diagnostyki lub ponowne pobranie materiału, gdy pobrany po raz pierwszy nie nadawał się do oceny).

3. Program profilaktyczny w zakresie raka jelita grubego obejmujący :

a) badanie lekarskie

b) badanie markerów

c) wydanie zaleceń co do dalszego postępowania

Wykaz programów profilaktycznych dot. części nr 6 zamówienia:

1. Program profilaktyczny w kierunku ADM (zwyrodnienie plamki związanej z wiekiem) w grupie wiekowej powyżej 35 roku życia, obejmujący:

- a) ocenę siatkówki centralnej,
- b) test Amslera.

2. Program profilaktyczny w kierunku jaskry dla grupy wiekowej powyżej 30 roku życia obejmujący:

- a) badanie ciśnienia śródgałkowego,
- b) ocenę tarczy nerwu wzrokowego.

II.1.5) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

85147000.

II.1.6) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):**

Nie.

II.2) **CAŁKOWITA KOŃCOWA WARTOŚĆ UDZIELONEGO ZAMÓWIENIA:**

Wartość 2 700 000,00 PLN.

Bez VAT.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) **RODZAJ PROCEDURY:**

IV.1.1) **Rodzaj procedury:**

Negocjacyjna bez ogłoszenia

Uzasadnienie wyboru procedury negocjacyjnej bez uprzedniego ogłoszenia:

c) Roboty budowlane/ dostawy/ usługi mogą być zrealizowane tylko przez określonego oferenta z przyczyn technicznych.

IV.2) **KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

IV.2.1) **Kryteria udzielania zamówienia:**

Najniższa cena.

IV.2.2) **Wykorzystano aukcję elektroniczną:**

Nie.

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE:**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez podmiot zamawiający:**

22/2008/EZP/AW.

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

Nie.

SEKCJA V: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

V.1) **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA I JEGO WARTOŚĆ:**

ZAMÓWIENIE NR 1

NAZWA Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A.

V.1.1) **Data udzielenia zamówienia:**

4.5.2009.

V.1.2) **Liczba otrzymanych ofert:**

1.

V.1.3) **Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

NZOZ Unia Bracka Sp. z o.o., ul. Kokota 172, PL-41-711 Ruda Śląska. Tel. +48 322401065. Faks +48 322401065.

V.1.4) **Informacje na temat wartości zamówienia:**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość: 150 000,00 PLN.

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość: 150 000,00 PLN.

Bez VAT.

V.1.5) **Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia:**

Nie.

V.1) **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA I JEGO WARTOŚĆ:**

ZAMÓWIENIE NR 2

NAZWA Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A.

V.1.1) **Data udzielenia zamówienia:**

4.5.2009.

V.1.2) **Liczba otrzymanych ofert:**

1.

V.1.3) **Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

NZOZ Unia Bracka Sp. z o.o., ul. Kokota 172, PL-41-711 Ruda Śląska. Tel. +48 322401065. Faks +48 322401065.

V.1.4) **Informacje na temat wartości zamówienia:**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość: 250 000,00 PLN.

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość: 250 000,00 PLN.

Bez VAT.

V.1.5) **Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia:**

Nie.

V.1) **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA I JEGO WARTOŚĆ:**

ZAMÓWIENIE NR 3

NAZWA Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A.

V.1.1) **Data udzielenia zamówienia:**

4.5.2009.

V.1.2) **Liczba otrzymanych ofert:**

1.

V.1.3) **Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

PŚZiPZ Elvita-Jaworzno III Sp. z o.o., ul. Promienna 51, PL-43-603 Jaworzno. Tel. +48 327151199. Faks +48 327151185.

V.1.4) **Informacje na temat wartości zamówienia:**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość: 1 500 000,00 PLN.

Bez VAT
Całkowita końcowa wartość zamówienia
Wartość: 1 500 000,00 PLN.
Bez VAT.

V.1.5) **Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia:**
Nie.

V.1) **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA I JEGO WARTOŚĆ:**

ZAMÓWIENIE NR 4

NAZWA Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A.

V.1.1) **Data udzielenia zamówienia:**

4.5.2009.

V.1.2) **Liczba otrzymanych ofert:**

1.

V.1.3) **Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Wielospecjalistyczny, ul. Chełmońskiego 28,
PL-43-600 Jaworzno. Tel. +48 326164482. Faks +48 327519844.

V.1.4) **Informacje na temat wartości zamówienia:**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość: 250 000,00 PLN.

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość: 250 000,00 PLN.

Bez VAT.

V.1.5) **Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia:**

Nie.

V.1) **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA I JEGO WARTOŚĆ:**

ZAMÓWIENIE NR 5

NAZWA Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A.

V.1.1) **Data udzielenia zamówienia:**

4.5.2009.

V.1.2) **Liczba otrzymanych ofert:**

1.

V.1.3) **Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Wielospecjalistyczny, ul. Chełmońskiego 28,
PL-43-600 Jaworzno. Tel. +48 326164482. Faks +48 327519844.

V.1.4) **Informacje na temat wartości zamówienia:**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość: 350 000,00 PLN.

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość: 350 000,00 PLN.

Bez VAT.

V.1.5) **Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia:**

Nie.

V.1) **UDZIELENIE ZAMÓWIENIA I JEGO WARTOŚĆ:**

ZAMÓWIENIE NR 6

NAZWA Profilaktyka zdrowia dla pracowników Południowego Koncernu Węglowego S.A.

V.1.1) **Data udzielenia zamówienia:**

4.5.2009.

V.1.2) **Liczba otrzymanych ofert:**

1.

V.1.3) **Nazwa i adres wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital nr 2 im. T. Boczonja, ul. Bytomska 41, PL-41-400 Mysłowice. Tel. +48 322222330. Faks +48 322222330.

V.1.4) **Informacje na temat wartości zamówienia:**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia

Wartość: 200 000,00 PLN.

Bez VAT

Całkowita końcowa wartość zamówienia

Wartość: 200 000,00 PLN.

Bez VAT.

V.1.5) **Przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa w ramach zamówienia:**

Nie.

V.1.6) **Cena zapłacona za zakupy okazyjne:**

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH:**

Nie.

VI.2) **INFORMACJE DODATKOWE:**

VI.3) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE:**

VI.3.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**

Urząd Zamówień Publicznych, Al. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail uzp@uzp.gov.pl. Tel. +48 224587777. URL: www.uzp.gov.pl. Faks +48 224587700.

VI.3.2) **Składanie odwołań:**

Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 10 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując kopię treści odwołania Zamawiającemu. Złożenie odwołania w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jego wniesieniem do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

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

Urząd Zamówień Publicznych, Al. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail odwolania@uzp.gov.pl. Tel. +48 224587801. URL: www.uzp.gov.pl. Faks +48 224587800.

VI.4) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

7.5.2009.