**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**„Świadczenie usług medycznych na rzecz osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję dla Komendy Miejskiej Policji w Żorach”**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Komenda Wojewódzka Policji w Katowicach

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Wydział Zamówień Publicznych

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 270208292

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Lompy 19

**1.5.2.) Miejscowość:** Katowice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 40-038

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@ka.policja.gov.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.slaska.policja.gov.pl

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - organ władzy publicznej - organ administracji rządowej (centralnej lub terenowej)

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Porządek i bezpieczeństwo publiczne

## SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**
„Świadczenie usług medycznych na rzecz osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję dla Komendy Miejskiej Policji w Żorach”

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-718ce11d-e7ef-4f44-9011-9c79f356e71e

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00442112

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-08-02

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00244141/31/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.11 Świadczenia usług lekarskich na rzecz osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Nie

## SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Zamawiający prowadził postępowanie w celu wyboru Wykonawcy do realizacji w/w zamówienia w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp). W przedmiotowym postępowaniu nie złożono żadnej oferty, w związku z powyższym Zamawiający korzysta z możliwości udzielenia zamówienia w trybie z wolnej ręki zgodnie z art. 305 pkt. 2 ustawy Pzp tj. w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie podstawowym nie złożono żadnej oferty, a pierwotne warunki nie zostały w istotny sposób zmienione.

**3.1.2.) Identyfikator wcześniejszego postępowania:** ocds-148610-6336781d-2722-11ef-87ba-8eb060fd7bb8

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** ZP-2380-339/2024

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Świadczenie usług lekarskich na rzecz osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję na terenie działania KMP w Żorach

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85121000-3 - Usługi medyczne

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA im. Grzegorza Załogi w Katowicach

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6342309181

**7.3.3) Ulica:** Wita Stwosza 39-41

**7.3.4) Miejscowość:** Katowice

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-07-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 48261,15 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 9 miesiące