



DOKUMENTACIJA ZA NABAVU  
USLUGA OSIGURANJA

DOBROVOLJNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

**Poziv na dostavu ponuda**

Evidencijski broj jednostavne nabave:  
47-JN-03-20

KLASA: 502-01/20-01/01  
URBROJ: 2105/01-03-01/2-20-1

Buje, 12.02.2020.

## SADRŽAJ:

<b>I. POZIV NA DOSTAVU PONUDE .....</b>	<b>2</b>
1.1. Podaci o javnom naručitelju .....	2
1.2. Podaci o osobi ili službi zaduženoj za komunikaciju sa ponuditeljima .....	2
1.3. Procijenjena vrijednost nabave .....	3
1.4. Vrsta postupka i ugovora o nabavi.....	3
1.5. Evidencijski broj nabave .....	3
<b>II. OPIS PREDMETA NABAVE .....</b>	<b>3</b>
<b>III. UVJETI NABAVE .....</b>	<b>3</b>
3.1. Mjesto isporuke .....	3
3.2. Rok izvršenja usluge, trajanje ugovora, te rok početka pružanja usluga .....	3
3.3. Rok valjanosti ponude.....	3
3.4. Rok, način i uvjeti plaćanja .....	4
3.5. Ostali uvjeti nabave.....	4
<b>IV. UVJETI SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA I DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJE SPOSOBNOST .....</b>	<b>4</b>
4.1. Uvjeti pravne i poslovne sposobnosti ponuditelja, te dokumenti kojima dokazuju sposobnost .....	4
4.1.2. Odobrenja za rad društva izdano od Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga.....	4
4.1.3. Suglasnost Ministarstva zdravlja za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja .....	4
<b>V. SADRŽAJ I NAČIN IZRADE PONUDE .....</b>	<b>5</b>
5.1. Sadržaj ponude.....	5
5.2. Način izrade ponude .....	5
5.3. Način dostave ponude .....	5
5.4. Minimalni zahtjevi koje alternativne ponude moraju ispunjavati u odnosu na predmet nabave.....	6
5.5. Način elektroničke dostave ponude.....	6
5.6. Način određivanja cijene ponude .....	6
5.7. Jezik ponude.....	6
5.8. Kriterij za odabir ponude.....	6
<b>VI. OSTALE ODREDBE.....</b>	<b>8</b>
<b>VII. PONUDBENI LIST.....</b>	<b>9</b>
<b>VIII. SPECIFIKACIJA.....</b>	<b>10</b>
<b>IX. TROŠKOVNIK.....</b>	<b>12</b>
<b>X. IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ POZIVA NA DOSTAVU PONUDE .....</b>	<b>13</b>
<b>XI. IZJAVA O NEPROMIJENJIVOSTI PREMIJE OSIGURANJA .....</b>	<b>14</b>
<b>XII. IZJAVA SA POPISOM ZDRAVSTVENIH USTANOVA .....</b>	<b>15</b>
<b>XIII. IZJAVA O DOKAZIVANJU ISPUNJAVANJA UVJETA ZA IZVRŠENJE PREDMETNE USLUGE .....</b>	<b>16</b>

## I. POZIV NA DOSTAVU PONUDE

### 1.1. Podaci o javnom naručitelju

Naziv: GRAD BUJE-BUIE  
Adresa: Istarska 2, 52460 BUJE  
OIB: 19611257971  
MB: 2556995  
Broj telefona: 052/772-122, 772-128  
Broj telefaksa: 052/772-158  
Internetska adresa: [www.buje.hr](http://www.buje.hr)  
E-mail: [info@buje.hr](mailto:info@buje.hr)

### 1.2. Podaci o osobi ili službi zaduženoj za komunikaciju sa ponuditeljima

#### Za pravni dio dokumentacije:

Naziv: Upravni odjel za opće poslove  
Kontakt osoba: Mauricio Sinković  
Telefon: 052/ 772-122, 772-128  
Fax: 052/772-158  
E pošta: [m.sinkovic@buje.hr](mailto:m.sinkovic@buje.hr)

#### Za tehnički dio dokumentacije:

**Vitas – Investa d.o.o.** za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju,

Telefon: 052/217 -110  
Telefaks: 052/382-628,  
E-mail: [info@vitasinvesta.hr](mailto:info@vitasinvesta.hr)

Naknadu posredniku ne plaća Naručitelj.

Vitas Investa d.o.o. pravna je osoba ovlaštena za obavljanje brokerskih poslova u osiguranju. Grad Buje za obavljanje brokerskih poslova u osiguranju angažirao je tvrtku Vitas Investa d.o.o., Mletačka 12, Pula, kao društvo za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju koje je ovlašteno za obavljanje poslova pripreme za sklapanje ugovora o osiguranju, pomoć pri izvršavanju prava iz ugovora o osiguranju, a posebno pri rješavanju odštetnih zahtjeva naslovljenih na društava za osiguranje, za cijelo vrijeme trajanja ugovora o osiguranju.

Vitas Investa d.o.o. ovlaštena je za davanje objašnjenja o tehničkim specifikacijama iz ovog poziva na dostavu ponude. Društvo Vitas Investa d.o.o. je sukladno članku 431. i 432. Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15 i 112/18) pružio Naručitelju propisane informacije.

Obveze propisane člankom 403. posrednik izvršava uvažavajući odredbe Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ broj 120/16). Sukladno članku 435. Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15 i 112/18) društvo za brokerske poslove Vitas Investa d.o.o. ostvaruje pravo na proviziju, a visina provizije navedena je u ovom pozivu na dostavu ponuda.

Poštujući odredbe Zakona o osiguranju, te kako bi ponuditelji mogli sastaviti usporedive ponude bez preuzimanja nepotrebnih rizika, ovlašteno društvo za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju Vitas-Investa d.o.o. stječe pravo na proviziju za sve Ugovore o osiguranju sklopljene za predmet nabave. Kao osnovica za izračun provizije uzima se cijena odabrane ponude ponuditelja s kojima se sklapa Ugovor o osiguranju/police osiguranja. Navedena provizija predstavlja bruto naknadu (u koju su uključeni porezi,

prirezu, doprinosi i eventualna sva ostala davanja po bilo kojoj zakonskoj osnovi) za obavljene brokerske poslove u osiguranju, koja vrijedi za sve ponuditelje, a koju isti prihvaćaju podnošenjem ponude. Društvo za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju Vitas-Investa d.o.o. stječe pravo na proviziju od odabranog ponuditelja početkom važenja Ugovora o osiguranju sukladno članku 435. Zakona o osiguranju (NN br. 30/2015 i 112/18). Provizijska stopa posrednika iznosi 20%.

### **1.3. Procijenjena vrijednost nabave**

Procijenjena vrijednost nabave za razdoblje od 1 (jedne) godine iznosi 91.800,00 kn bez PDV-a.

### **1.4. Vrsta postupka i ugovora o nabavi**

Naručitelj Grad Buje-Buie, Istarska 2, Buje, OIB 19611257971, upućuje **Poziv na dostavu ponuda za nabavu usluga osiguranja**. Sukladno čl. 15., Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ br. 120/2016) za godišnju procijenjenu vrijednost nabave manju od 200.000,00 (500.000,00) kuna bez PDV-a (tzv. jednostavnu nabavu) Naručitelj nije obavezan provoditi postupke javne nabave propisane Zakonom o javnoj nabavi. Nabava će se provesti u skladu s odredbama Pravilnika o jednostavnoj nabavi (Službene novine Grada Buja- Buie, br. 08/17 i 15/18).

Po provedenom postupku jednostavne nabave sklopit će se ugovori o osiguranju na rok od 1 godine.

### **1.5. Evidencijski broj nabave**

Evidencijski broj jednostavne nabave: 47-JN-03-20

## **II. OPIS PREDMETA NABAVE**

Predmet nabave je nabava usluga dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja za djelatnike Naručitelja prema Specifikaciji usluge koja se nalazi u točki VIII. ovog Poziva za dostavu ponude i čini njegov sastavni dio.

## **III. UVJETI NABAVE**

### **3.1. Mjesto isporuke**

Ponuditelji su obvezni pružiti uslugu koja je predmet nabave na područji Republike Hrvatske.

### **3.2. Rok izvršenja usluge, trajanje ugovora, te rok početka pružanja usluga**

Obavljanje osiguravateljskih usluga za osiguranje dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja započeti će sklapanjem Ugovora o osiguranju (polica osiguranja) odmah po potpisu godišnjeg Ugovora (polica osiguranja). Ugovor o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju zaključuje se na razdoblje od jedne (1) godine. Početak osiguranja je 01.03.2020. do 01.03.2021.godine.

### **3.3. Rok valjanosti ponude**

Ponuda mora imati rok valjanosti 30 dana.

### **3.4. Rok, način i uvjeti plaćanja**

Plaćanje premije osiguranja je jednokratno u roku od 30 dana od prijema računa. Premija se plaća u navedenom roku temeljem e- računa koji će odabrani ponuditelj ispostaviti po potpisu Ugovora o osiguranju (polica osiguranja). Predujam je isključen, kao i traženje sredstava osiguranja plaćanja.

### **3.5. Ostali uvjeti nabave**

Ponuditelji su dužni priložiti ponudi sve opće i posebne uvjete osiguranja kao i sve klauzule o osigurateljnim pokrićima ukoliko ta osigurateljna pokrića nisu u pokriću prema općim i posebnim uvjetima osiguranja ili su njima isključena, a koji se odnose na predmete nabave, te su dužni izričito navesti koje se odredbe općih i posebnih uvjeta ne primjenjuju u ponudi, a s obzirom na sadržaj Poziva na dostavu ponude i zahtjeve naručitelja iskazane u ovom Pozivu, te potvrditi primjenu svih uvjeta traženih u dokumentaciji za nadmetanje.

Financijske, knjigovodstvene, kadrovske i druge podatke koji nisu sadržani u ovoj dokumentaciji za nadmetanje, ponuditelji mogu dobiti temeljem pisanog zahtjeva osim ako se radi o liječničkoj, profesionalnoj ili službenoj tajni.

## **IV. UVJETI SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA I DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJE SPOSOBNOST**

Sve dokumente koje naručitelj zahtijeva kao dokaze sposobnosti ponuditelji mogu dostaviti u neovjerenoj preslici. Neovjerenom preslikom smatra se i neovjereni ispis elektroničke isprave.

### **4.1. Uvjeti pravne i poslovne sposobnosti ponuditelja, te dokumenti kojima dokazuju sposobnost**

Svaki ponuditelj mora u postupku nabave dokazati svoj upis u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar države sjedišta gospodarskog subjekta. Ponuditelj može dostaviti izjavu s ovjerom potpisa kod nadležnog tijela iz kojeg je razvidno da je ponuditelj registriran za izvršenje predmeta nabave. Izvod ili izjava ne smiju biti stariji od 3 (tri) mjeseca računajući od dana slanja ovog Poziva na dostavu ponuda.

#### **4.1.2. Odobrenja za rad društva izdano od Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga**

Sukladno članku 17. stavak 1. i članku 24. Zakona o osiguranju (NN 30/15), propisano je kao uvjet za rad dokaz da je ponuditelj ovlašten za obavljanje djelatnosti povezane s predmetom nabave.

#### **4.1.3. Suglasnost Ministarstva zdravlja za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja**

Suglasnost mora biti važeća bez obzira na datum davanja suglasnosti.

## V. SADRŽAJ I NAČIN IZRADE PONUDE

Ponuda je pisana izjava volje ponuditelja da isporuči robu, pruži usluge ili izvede radove sukladno uvjetima i zahtjevima navedenima u dokumentaciji za nadmetanje.

Pri izradi ponude ponuditelj se mora pridržavati zahtjeva i uvjeta iz ove dokumentacije.

### 5.1. Sadržaj ponude

Ponuditelj predaje ponudu u izvorniku koja sadrži dokumentaciju posloženu, uvezanu, te potpisanu i ovjerenu pečatom na za to predviđenim mjestima od strane ovlaštene osobe ponuditelja, slijedećim redoslijedom:

1. popunjeni obrazac ponudbenog lista koji se nalazi u točki VII. ove dokumentacije,
2. popunjeni obrazac troškovnika koji se nalazi u točki IX. ove dokumentacije
3. tražene dokaze sposobnosti,
4. ostalo traženo u dokumentaciji za nadmetanje:
  - Izjava o prihvaćanju općih i posebnih uvjeta iz dokumentacije za nadmetanje koja se nalazi u točki X. ove dokumentacije,
  - Izjavu o nepromjenjivosti premije osiguranja i uvjeta osiguranja koja se nalazi u točki XI. ove dokumentacije,
  - Izjava sa popisom zdravstvenih ustanova koja se nalazi u točki XII. ove dokumentacije
  - Izjava o dokazivanju ispunjavanja uvjeta za izvršenje predmetne usluge koja se nalazi u točki XIII. ove dokumentacije

### 5.2. Način izrade ponude

Ponuda se uvezuje na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova i to jamstvenikom, s pečatom na poledini.

Stranice ponude se označavaju brojem na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranica ponude, npr. 1/10 ili 10/1. Ako je dio ponude izvorno numeriran (primjerice katalogi), ponuditelj ne mora taj dio ponude ponovno numerirati.

Ponude se pišu neizbrisivom tintom. Ispravci u ponudi moraju biti izrađeni na način da su vidljivi. Ispravci moraju uz navod datuma ispravka biti potvrđeni potpisom ponuditelja.

### 5.3. Način dostave ponude

U postupku javne nabave gospodarski subjekt dostavlja svoje ponude u roku za dostavu ponuda. Nakon proteka roka za dostavu ponuda, ponuda se ne smije mijenjati.

Rok za dostavu ponuda je zaključno do **19.02.2020. do 11,00 sati**, neovisno od načina dostave.

Otvaranje ponuda neće biti javno. Ponuda se u zatvorenoj omotnici dostavlja na adresu naručitelja sa sljedećim podacima:

- naziv i adresa naručitelja -
- naziv i adresa ponuditelja,
- evidencijski broj nabave -
- naznaka »NE OTVARAJ – Ponuda za nabavu usluga osiguranja«.

Ponuditelj može do isteka roka za dostavu ponuda dostaviti izmjenu i /ili dopunu ponude.

Izmjena i/ili dopuna ponude dostavlja se na isti način kao i osnovna ponuda s obveznom naznakom da se radi o izmjeni i /ili dopuni ponude.

Ponuditelj može do isteka roka za dostavu ponude pisanom izjavom odustati od svoje dostavljene ponude. Pisana se izjava dostavlja na isti način kao i ponuda s obveznom naznakom da se radi o odustajanju od ponude. U tom slučaju neotvorena ponuda se vraća ponuditelju.

#### **5.4. Minimalni zahtjevi koje alternativne ponude moraju ispunjavati u odnosu na predmet nabave**

Alternativne ponude nisu dopuštene.

#### **5.5. Način elektroničke dostave ponude**

Elektronička dostava ponuda je dopuštena.

U slučaju da se ponuda dostavlja elektroničkim putem, ukoliko ponuda bude prihvaćena, ponuditelj je dužan dostaviti ponudu koju je dostavio elektroničkom poštom, u izvornku prema uputama navedenim u točkama 5.1. i 5.2. ovog Poziva na dostavu ponuda

#### **5.6. Način određivanja cijene ponude**

Premijski sustavi i cijene neće se mijenjati tijekom razdoblja trajanja Ugovora o nabavi usluga osiguranja.

Cijena ponude izražava se u kunama i piše se brojkama. U cijenu ponude moraju se uračunati svi bonusi i komercijalni popusti.

Ponuda se izrađuje bez posebne naknade.

#### **5.7. Jezik ponude**

Ponuda se zajedno s pripadajućom dokumentacijom izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

#### **5.8. Kriterij za odabir ponude**

Kriterij za odabir ponude je ekonomski najpovoljnija ponuda prema sljedećim kriterijima.

<b>Red. broj</b>	<b>Kriterij</b>	<b>Broj bodova</b>
1.	Cijena ponude	70
2.	Broj dostupnih ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja iz tehničke specifikacije u krugu od 100 km udaljenosti od sjedišta naručitelja	30

Za kriterij ekonomski najpovoljnije ponude koristimo se na način naveden u tablici gdje je: 1% = 1 bod

Kriterij	Udio u %
1. Kriterij ukupna cijena (KUC)	do 70
2. Kriterij kvalitete usluge (KKU) a) s obzirom na kriterij kvalitete usluge s obzirom na dostupnost zdravstvene zaštite (KKU1)	do 30

### 1. KRITERIJ UKUPNE CIJENE PO FORMULI

$$PKUC = \frac{NPUC}{UPC} \times 70 \quad \text{gdje je:}$$

pkuc – postotak iz kriterija ukupne cijene

npuc – najniža ponuđena ukupna cijena po ponudi osigranja

upc – ukupna cijena iz ponude ponuditelja koja se ocjenjuje

### 2. KRITERIJ ZA OCJENU KVALITETE USLUGE

#### ***b) KRITERIJ KVALITETE USLUGE S OBZIROM NA DOSTUPNOST ZDRAVSTVENE ZAŠTITE (KKU1)***

**KKU1** – Broj dostupnih ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja iz tehničke specifikacije u krugu od 100 km udaljenosti od sjedišta naručitelja.

Ponuditelji da bi mogli izvršiti uslugu koja je predmet nabave moraju imati za čitavo vrijeme trajanja ugovora na raspolaganju dostupnu najmanje 1 (jednu) ugovornu zdravstvenu ustanovu, njihovu podružnicu i/ili poslovnu jedinicu u kojima se mogu obaviti zdravstvene usluge sukladno tehničkoj specifikaciji predmeta nabave. Naručitelj će dodijeliti bodove za 2 (dvije) do najviše 10 (deset) dostupnih ugovornih zdravstvenih ustanova, njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge sukladno tehničkoj specifikaciji predmeta nabave.

Maksimalan broj bodova koji ponuditelj može ostvariti u okviru ovog kriterija je **30 bodova**.

Bodovna vrijednost ponuda određivat će se korištenjem sljedeće skale bodova:

Broj dostupnih ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja iz tehničke	Ostvareni broj bodova sukladno ovom kriteriju
--	---



specifikacije u krugu od 100 km udaljenosti od sjedišta naručitelja	
1 ustanova	0 bodova
2 ustanove	6 bodova
3 ustanove	9 bodova
4 ustanove	12 bodova
5 ustanova	15 bodova
6 ustanova	18 bodova
7 ustanova	21 bod
8 ustanova	24 boda
9 ustanova	27 bodova
10 ustanova	30 bodova

Broj dostupnih zdravstvenih ustanova, njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica iskazuje se isključivo cijelim brojem.

Dostupnost ugovornih zdravstvenih ustanova i/ili njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima zaposlenici Naručitelja mogu obaviti usluge iz Specifikacije pod točkom VIII. točka 1. dodatno zdravstveno osiguranje i koje biraju sami na području Republike Hrvatske.

Značaj i opravdanost navedenog kriterija primijenjen je temeljem načela dostupnosti zdravstvene zaštite, kao jednog od osnovnih načela na kojim je organizirana zdravstvena zaštita u RH (članak 11. Zakona o zdravstvenoj zaštiti) i kriterija slobodnog izbora zdravstvene ustanove Ponuditelja.

**Ponuditelj u ponudi dostavlja izjavu sa popisom dostupnih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja iz tehničke specifikacije u krugu od 100 km udaljenosti od sjedišta naručitelja.**

Ukoliko ponuditelj ne dostavi Izjavu o dostupnosti zdravstvenih ustanova ostvarit će 0 bodova po ovom kriteriju i njegova ponuda će biti odbijena jer ne odgovara uvjetu za izvršenje predmetne usluge, odnosno ne raspolaže sa niti minimalno 1 (jednom) zdravstvenom ustanovom.

**Ukoliko ponuditelj u ponudi ne dostavi Izjavu o dostupnosti zdravstvenih ustanova, naručitelj istu neće tražiti da se naknadno dostavi, budući se radi o izjavi na temelju koje se odabire ekonomski najpovoljnija ponuda, te bi naknadna dostava iste predstavljala pregovaranje u smislu ZJN 2016.**

Ukoliko ponuditelj u Izjavi navede više od 10 (deset) ugovornih zdravstvenih ustanova, smatrat će se i bodovati ponuda kao da nudi 10 (deset) ugovornih zdravstvenih ustanova.

***UBB ponuditelja = KUC ponuditelja + KKU1 ponuditelja***

U slučaju istog UBB za dva ponuditelja prihvatljiva je ponuda koja ima veći KUC ponuditelja.

Ako su i tu razmatrane ponude jednake, prihvatljiva je ponuda koja ima veći KKU ponuditelja.

## **VI. OSTALE ODREDBE**

Obavijesti u vezi predmeta nabave:

**Obavijesti o rezultatima: Rok za donošenje Obavijesti o odabiru najpovoljnije ponude iznosi 15 dana od isteka roka za dostavu ponuda.**

## VII. PONUDBENI LIST

Evidencijski broj jednostavne nabave:

### PONUDBENI LIST

**Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja**

**Naručitelj: Grad Buje**

**Odgovorna osoba Naručitelja: Gradonačelnik Fabrizio Vižintin**

Naziv ponuditelja: \_\_\_\_\_

Adresa (poslovno sjedište): \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Poslovni (žiro račun): \_\_\_\_\_

Broj računa (IBAN): \_\_\_\_\_

BIC (SWIFT) i/ili naziv poslovne banke \_\_\_\_\_

Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti): DA NE

Adresa za dostavu pošte: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

Kontakt osoba: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

### PONUDA

Broj ponude: \_\_\_\_\_

Datum ponude: \_\_\_\_\_

Cijena ponude bez PDV-a: \_\_\_\_\_

Iznos PDV-a: \_\_\_\_\_

Cijena ponude s PDV-om: \_\_\_\_\_

Navedeni iznosi se upisuju u skladu s jediničnim cijenama navedenima u troškovniku, koji čini sastavni dio ove ponude.

Rok valjanosti ponude je 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime ovlaštene osobe  
ponuditelja, potpis i ovjera)

**M.P**

## VIII. SPECIFIKACIJA

Predmet nabave je dobrovoljno zdravstveno osiguranje (dodatno) za 65 djelatnika Naručitelja pristupne dobi 40-60 godina bez karence i franšize.

### 1. Dodatno zdravstveno osiguranje godišnje obuhvaća

#### a) Preventivna zdravstvena zaštita (sistematski pregledi)

##### 1.1. Preventivni sistematski pregled za žene sastoji se od:

- pregleda specijaliste interniste
- laboratorijske obrade: sedimentacije, KKS (kompletna krvna slika uključujući i diferencijalnu krvnu sliku), GUK-a, triglicerida, kompletne pretrage urina, bilirubina, kreatinina, ukupnog kolesterola, jetrene probe: AST, ALT, GGT, Fe, UIBC, TIBC, TSH, acidum uricum, test na okultno krvarenje (3X)
- EKG-a
- UZ abdomena (trbušnih organa)
- Spirometrija
- RTG srca i pluća (na indicaciju)
- UZV štitnjače
- TSH – glavni hormon štitnjače
- pregled ginekologa
- Papanicolau test
- vaginalni UZ
- završna mišljenja specijalista

##### 1.2. Preventivni sistematski pregled za muškarce sastoji se od:

- pregleda specijaliste interniste
- laboratorijske obrade: sedimentacije, KKS (kompletna krvna slika uključujući i diferencijalnu krvnu sliku), GUK-a, triglicerida, kompletne pretrage urina, bilirubina, kreatinina, ukupnog kolesterola, jetrene probe: AST, ALT, GGT, Fe, UIBC, TIBC, TSH, acidum uricum, test na okultno krvarenje (3X)
- EKG-a
- UZ abdomena (trbušnih organa)
- Spirometrija
- RTG srca i pluća (na indicaciju)
- UZV štitnjače
- TSH – glavni hormon štitnjače
- pregled prostate
- UZ prostate i
- PSA iznad 40 godina starosti
- završna mišljenja specijalista

Zaposlenici imaju pravo obaviti jedan sistematski pregled godišnje.

## b) Kurativna zaštita (liječenje)

U slučaju bolesti ili otkrivenog bolesnog stanja prilikom preventivnog pregleda slijedi daljnja obrada i liječenje bez sudjelovanja osiguranika u troškovima.

Tijekom godine može se koristiti po polici:

- **dva pregled godišnje** kod različitih odabranih i ugovorenih specijalista ili subspecijalista određene medicinske struke od 14 ponuđenih: internist (kardiolog, nefrolog, endokrinolog, gastroenterolog), neurolog, oftalmolog, ortoped, dermatovenerolog, kirurg, radiolog, ginekolog, fizijatar, otorinolaringolog, urolog, infektolog, anesteziolog, onkolog.
- **tri kontrolna pregleda godišnje** po obavljenom specijalističkom ili preventivnom pregledu
- **laboratorijske pretragu prema indikaciji liječnika specijaliste, dva puta godišnje svaka od navedenih:**  
prema indikaciji liječnika specijaliste svaka od navedenih dva puta godišnje: sedimentacija, KKS, TR, GUK, trigliceridi, kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-kolesterol, kompletna pretraga urina, bilirubin, kreatinin, urea, AST, ALT, GGT, AP, acidum uricum, elektroliti, OGTT, željezo, UIBC, TIBC, HbA1C, CRP, urinokultura, stolica na okultno krvarenje, PSA (markeri na tumore);
- **dijagnostičku obradu, svaka od navedenih dva puta godišnje**, prema indikaciji liječnika specijaliste: EKG, UZ srca i krvnih žila, EKG-Holter, 24-satni holter tlaka, ergometrija, spirometrija, UZ trbušnih organa (jetra, gušterača, žučnjak, slezena, bubrezi, aorta i limfni čvorovi, prostata, mokraćni mjehur), UZ dojki i štitnjače, UZ oka, UZ prepona, UZ vrata, UZ pazuha, UZ testisa, endoskopija, biopsija, biopsija uz endoskopiju, PHD, EEG, color doppler krvnih žila, EMNG, EVP, fundus, vidno polje, tonometrija, keratometrija, audiometrija, TCD, alergološko testiranje, bakteriološki brisevi (aerobi, anaerobi), mikološki brisevi, RTG snimanje koštanog sustava (jedna regija, dvije projekcije), funkcionalne RTG snimke, radiološka obrada organa trbušne i prsne šupljine, UZ zglobno-koštanog sustava, Papanicolau test, stupanj čistoće, color doppler, UZ vaginalnom sondom, mamografija za osiguranice starije od 40 godina.

## IX. TROŠKOVNIK

Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja za potrebe Grada Buje

### Evidencijski broj jednostavne nabave:

Ponuditelj nudi cijene Predmeta nabave putem ovog Troškovnika te je obavezan nuditi, odnosno ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije prihvatljivo precrtavanje ili korigiranje zadane stavke Troškovnika.

	Predmet nabave	Broj osoba	Godišnja premija za 1 zaposlenika	Ukupna godišnja premija
1.	Dodatno zdravstveno osiguranje prema Specifikaciji	65		

Sveukupna premija za 1 godinu bez PDV-a: \_\_\_\_\_

Iznos PDV-a: \_\_\_\_\_

Sveukupna premija za 1 godinu s PDV-om: \_\_\_\_\_

BROJ UGOVORNIH USTANOVA ZA DODATNO OSIGURANJE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

M.P.

## X. IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ POZIVA NA DOSTAVU PONUDE

Naziv: GRAD BUJE-BUIE  
Adresa: Istarska 2, 52460 BUJE  
OIB: 19611257971

**Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja**

**Evidencijski broj jednostavne nabave:**

\_\_\_\_\_

( napisati točan naziv i sjedište ponuditelja)

## IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ POZIVA NA DOSTAVU PONUDE

kojom ponuditelj \_\_\_\_\_

( naziv ponuditelja, adresa, OIB )

pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su nam poznate i da prihvaćamo sve opće i posebne uvjete iz Poziva na dostavu ponude za nabavu usluga osiguranja, da ih prihvaćamo u cijelosti te da ćemo, u slučaju da naša ponuda bude prihvaćena kao najpovoljnija izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama i za cijenu navedenu u ponudi.

Gore navedeno potvrđujem svojim potpisom.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2020. godine.

Za ponuditelja:

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ovlaštena osoba)

\_\_\_\_\_  
(tiskano upisati ime i prezime i potpis)

## **XI. IZJAVA O NEPROMIJENJIVOSTI PREMIJE OSIGURANJA**

Naziv: GRAD BUJE-BUIE  
Adresa: Istarska 2, 52460 BUJE  
OIB: 19611257971

**Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja**

**Evidencijski broj jednostavne nabave: 47-JN-03-20**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( napisati točan naziv i sjedište ponuditelja)

### **I Z J A V A** o nepromijenjivosti premije osiguranja

Ja, \_\_\_\_\_ (predsjednik uprave/član uprave), kao ovlaštena osoba za zastupanje ponuditelja izjavljujem da \_\_\_\_\_ (naziv pravne osobe) neće mijenjati premijski sustav i premije osiguranja tijekom razdoblja trajanja Ugovora o nabavi usluga osiguranja iskazane u troškovniku ovog Poziva.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2020. godine.

Za ponuditelja:

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ovlaštena osoba)

\_\_\_\_\_  
(tiskano upisati ime i prezime i potpis)

## XII. IZJAVA SA POPISOM ZDRAVSTVENIH USTANOVA

U postupku jednostavne nabave usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja, ev.broj nabave 47-JN-03-20 u svrhu dokazivanja ispunjavanja uvjeta za izvršenje predmetne usluge i u svrhu odabira ekonomski najpovoljnije ponude (bodovanje po kriteriju kvalitete KKU1) za ponuditelja

---

(naziv ponuditelja, sjedište, OIB)

dajem sljedeću

### IZJAVU

Slijedeće ugovorne zdravstvene ustanove, njihove podružnice i/ili poslovne jedinice u krugu od 100 km od sjedišta naručitelja bit će dostupne za čitavo vrijeme trajanja ugovora za izvršavanje kompletnih usluga sukladno tehničkoj specifikaciji predmeta nabave:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Za ustanove je obvezno navesti naziv i adresu ustanove.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 2020.

ZA PONUDITELJA:

(ime i prezime, te potpis ovlaštene osobe)

---

**M.P.**



### XIII. IZJAVA O DOKAZIVANJU ISPUNJAVANJA UVJETA ZA IZVRŠENJE PREDMETNE USLUGE

U postupku jednostavne nabave usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja, ev.broj nabave 47-JN-03-20 u svrhu dokazivanja ispunjavanja uvjeta za izvršenje predmetne usluge za ponuditelja

---

(naziv ponuditelja, sjedište, OIB)

dajem sljedeću

#### IZJAVU

U slijedećoj/slijedećim ugovorne zdravstvenim ustanovama, njihovim podružnicama i/ili poslovnim jedinicama u krugu od 100 km od sjedišta naručitelja biti će moguće za čitavo vrijeme trajanja ugovora **obaviti kompletne usluge sistematskog pregleda za žene i muškarce, sukladno tehničkoj specifikaciji predmeta nabave u jednom danu i na jednom mjestu (ustanovi):**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Za ustanove je obvezno navesti naziv i adresu ustanove.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2020.

ZA PONUDITELJA:  
(ime i prezime, te potpis ovlaštene osobe)

---

M.P.