



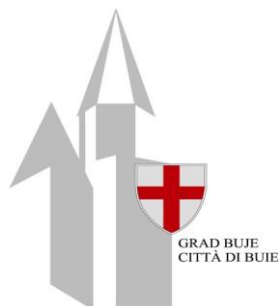
REPUBLIKA HRVATSKA - *REPUBBLICA DI CROAZIA*

ISTARSKA ŽUPANIJA - *REGIONE ISTRIANA*



GRAD BUJE - BUIE

CITTÀ DI BUJE – BUIE



**DOKUMENTACIJA ZA NABAVU
USLUGA OSIGURANJA**

DOBROVOLJNO (dodatno) ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Poziv na dostavu ponuda

Evidencijski broj jednostavne nabave: 09-JN-03-24

KLASA: 502-01/24-01/01

URBROJ: 2163-02-03-01

Buje, 19.03.2024.

SADRŽAJ:

I. POZIV NA DOSTAVU PONUDE	1
1.1. Podaci o javnom naručitelju.....	1
1.2. Podaci o osobi ili službi zaduženoj za komunikaciju sa ponuditeljima.....	1
1.3. Procijenjena vrijednost nabave	2
1.4. Vrsta postupka i ugovora o nabavi	2
1.5. Evidencijski broj nabave.....	2
II. OPIS PREDMETA NABAVE	2
III. UVJETI NABAVE	3
3.1. Mjesto obavljanja usluge	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.....	3
3.5. Ostali uvjeti nabave.....	3
IV. UVJETI SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA I DOKUMENTI KOJIMA SE DOKAZUJE SPOSOBNOST	3
4.1. Odobrenja za rad društva izdano od Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga.....	4
4.2. Suglasnost Ministarstva zdravlja za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja.....	4
V. SADRŽAJ I NAČIN IZRADE PONUDE.....	4
5.1. Sadržaj ponude.....	4
5.2. Način izrade ponude.....	4
5.3. Način dostave ponude.....	5
5.4. Minimalni zahtjevi koje alternativne ponude moraju ispunjavati u odnosu na predmet nabave.....	5
5.5. Način elektroničke dostave ponude	5
5.6. Način određivanja cijene ponude.....	5
5.7. Jezik ponude	5
5.8. Kriterij za odabir ponude.....	6
VI. OSTALE ODREDBE	7
VII. PONUDBENI LIST	8
VIII. SPECIFIKACIJA.....	9
IX. TROŠKOVNIK	12
X. IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ POZIVA NA DOSTAVU PONUDE.....	13
XI. IZJAVA O KVALITETE USLUGE S OBZIROM NA VRIJEME OSTVARIVANJA SPECIJALISTIČKIH PREGLEDA KORISNIKA USLUGA OSIGURANJA.....	14

I. POZIV NA DOSTAVU PONUDE

1.1. Podaci o javnom naručitelju

a) Središnje tijelo za javnu nabavu:

Naziv: GRAD BUJE-BUIE

Adresa: Istarska 2, 52460 Buje

OIB: 19611257971

Broj telefona: 052/772-122, 772-128

Internetska adresa: www.buje.hr

E-mail: info@buje.hr

Temeljem članka 189. Zakona o javnoj nabavi ("Narodne novine" br. 120/16., 114/22.), Grad Buje-Buie provodi postupak jednostavne nabave usluga dodatnog zdravstvenog osiguranja s namjerom sklapanja ugovora o javnoj nabavi s jednim gospodarskim subjektom.

b) Pojedinačni naručitelji:

1. Grad Buje – Buie, Istarska 2, 52460 Buje, OIB: 19611257971
2. Dječji vrtić Buje, Matije Gupca 13, 52460 Buje, OIB: 63136803308
3. Talijanski dječji vrtić Mrvica Buje – Scuola d'infanzia italiana Fregola Buie, Matije Gupca 13, 52460 Buje, OIB: 97282233427
4. Pučko otvoreno učilište Buje/Università popolare aperta di Buie, Trg Josipa Broza Tita 6, 52460 Buje, OIB: 82919961825

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

Za pravni dio dokumentacije:

Naziv: Grad Buje-Buie

Kontakt osoba: Mauricio Sinković

Telefon: 052/772-122

E- mail: m.sinkovic@buje.hr

Za tehnički dio dokumentacije broker u osiguranju i reosiguranju naručitelja:

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

Naknadu brokeru u osiguranju 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, 112/18, 63/20, 133/20, 151/22) pružio Naručitelju propisane informacije.

Obveze propisane člankom 403. posrednik izvršava uvažavajući odredbe Zakona o javnoj nabavi ("Narodne novine" br. 120/16., 114/22.). Sukladno članku 435. Zakona o osiguranju („Narodne novine“ broj 30/15, 112/18, 63/20, 133/20, 151/22) 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, prirezi, 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, 112/18, 63/20, 133/20, 151/22). Provizijska stopa posrednika iznosi 20 %.

1.3. Procijenjena vrijednost nabave

Procijenjena vrijednost nabave za razdoblje od 1 (jedne) godine iznosi 14.500,00 EUR bez PDV-a.

1.4. Vrsta postupka i ugovora o nabavi

Naručitelj Grad Buje-Buie upućuje **Poziv na dostavu ponuda za nabavu usluga osiguranja**. Sukladno čl. 15. Zakona o javnoj nabavi ("Narodne novine" br. 120/16., 114/22.), za godišnju procijenjenu vrijednost nabave manju od 26.540,00 EUR za robu i usluge (66.360,00 EUR za radove) 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 br. 8/17 i 15/18).

Po provedenom postupku jednostavne nabave sklopit će se ugovor o javnoj nabavi na rok od 1 godine.

1.5. Evidencijski broj nabave

Evidencijski broj jednostavne nabave: 09-JN-03-24

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.

CPV 66512210 Usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja

III. UVJETI NABAVE

3.1. Mjesto obavljanja usluge

Od Ponuditelja se traži pružanje usluge koje su predmet nabave na području Republike Hrvatske u zdravstvenim ustanovama s kojima ponuditelj ima ugovoreno pružanje usluga koje su predmet nabave.

Ponuditelj je obavezan uz svoju ponudu dostaviti popis i adrese zdravstvenih ustanova s kojima ima ugovoreno pružanje usluga dodatnog zdravstvenog osiguranja koje su predmet nabave te omogućiti zaposlenicima Naručitelja mogućnost odabira zdravstvene ustanove za preventivu i za liječenje.

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

Obavljanje osiguravateljskih usluga za osiguranje dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja započeti će sklapanjem Ugovora o dobrovoljnom (dodatnom) zdravstvenom osiguranju. Ugovor o dobrovoljnom (dodatnom) zdravstvenom osiguranju zaključuje se na razdoblje od jedne (1) godine. Početak osiguranja je 01.04.2024. do 01.04.2025. 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 računa koji će odabrani ponuditelj ispostaviti po potpisu Ugovora o dobrovoljnom (dodatnom) zdravstvenom osiguranju. 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 neovjerenom presliku. Neovjerenom preslikom smatra se i neovjereni ispis elektroničke isprave.

4.1. 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, 112/18, 63/20, 133/20, 151/22), propisano je kao uvjet za rad dokaz da je ponuditelj ovlašten za obavljanje djelatnosti povezane s predmetom nabave.

4.2 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. sve opće i posebne uvjete osiguranja kao i sve klauzule o osigurateljnim pokrićima
5. popis i adrese ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja navedene u Specifikaciji pod točkom VIII. točka 1.
6. 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,
 - Izjava o kvaliteti usluge s obzirom na vrijeme ostvarivanja specijalističkih pregleda korisnika uskuge osiguranja koja se nalazi u točki XI. 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 poleđini.

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. Ponuda se dostavlja na adresu naručitelja navedenu u dokumentaciji za nadmatanje. Nakon protoka roka za dostavu ponuda, ponuda se ne smije mijenjati.

Rok za dostavu ponuda je zaključno do **27.03.2024. do 10:00 sati**.

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

- naziv i adresa naručitelja - Naziv: GRAD BUJE-BUIE, Istarska 2, 52460 Buje
- naziv i adresa ponuditelja,
- evidencijski broj nabave – 09-JN-03-24
- 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 dobrovoljnom (dodatnom) zdravstvenom osiguranju.

Cijena ponude izražava se u eurima 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. Ekonomski najpovoljnija ponuda jest valjana ponuda na temelju cijene i dodatnih kriterija za odabir najpovoljnije ponude. Ekonomski najpovoljnija ponuda dobivena je izračunom prema dolje navedenim kriterijima. Ekonomski najpovoljnija ponuda je ona koja će imati najveći broj bodova prema kriteriju bodovanja.

Naručitelj navodi dodatne kriterije po redosljedu važnosti i određuje njihovu razmjernu vrijednost u ukupnom sustavu vrednovanja na način da se upisuje vrijednost postotka uz zaokruživanje na dvije decimalne jedinice.

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 90%
2. Kriterij kvalitete usluge	do 10%
a) s obzirom na vrijeme za ostvarivanje specijalističkog pregleda (SP)	do 10%

1. KRITERIJ UKUPNE CIJENE PO FORMULI

$KUC = (NPUC/UPC) \times 90$ gdje je:

KUC – postotak iz kriterija ukupne cijene

NPUC – najniža ponuđena ukupna cijena po ponudi osiguranja

UPC – ukupna cijena iz ponude ponuditelja koja se ocjenjuje

90 – najveći broj bodova

2. KRITERIJ ZA OCJENU KVALITETE USLUGE

a) KRITERIJ KVALITETE USLUGE S OBZIROM NA VRIJEME OSTVARIVANJA SPECIJALISTIČKIH PREGLEDA KORISNIKA USLUGA OSIGURANJA

Naručitelj kao jedan od kriterija za odabir ekonomski najpovoljnije ponude određuje vrijeme za ostvarivanje specijalističkih pregleda. Vrijeme za ostvarivanje specijalističkog pregleda podrazumijeva vrijeme od trenutka kada zaposlenik (osiguranik) zatraži određeni specijalistički pregled do trenutka obavljanja traženog specijalističkog pregleda. Navedeno vrijeme izražava se u danima – od dana zatraženog pregleda do dana obavljenog pregleda.

Način izračuna navedenog kriterija:

$SP = (SPmin/SPO) \times 10$ gdje je:

SP – broj bodova koji ponuda dobiva prema vremenu za ostvarivanje specijalističkog pregleda

SPmin – ponuda s najkraćim vremenom za ostvarivanje specijalističkog pregleda

SPO – vrijeme za ostvarivanje specijalističkog pregleda ponude koja se ocjenjuje

10- najveći broj bodova

Za svakog ponuditelja računa se ukupni broj bodova (UBB) po slijedećoj formuli:

UBB ponuditelja = KUC ponuditelja + SP 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 Zx 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: 09-JN-03-24

PONUDBENI LIST

Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja

Naručitelj: GRAD BUJE-BUIE, Istarska 2, 52460 Buje, OIB: 19611257971

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 _____, _____ 2024.

M.P.

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

VIII. SPECIFIKACIJA

Predmet nabave jesu usluge dodatnog zdravstvenog osiguranja za djelatnike naručitelja.

Osigurani su djelatnici naručitelja prema podacima o njihovu broju u Troškovniku.

Osiguranje se sklupa u obliku grupnog zdravstvenog osiguranja za djelatnike svakog pojedinačnog naručitelja bez popunjavanja upitnika o zdravstvenom stanju. Popis djelatnika sa pripadajućim podacima (ime, prezime, adresa, OIB, datum rođenja, spol, matični broj osigurane osobe (MBO) u Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje) dostaviti će se odabranom ponuditelju. Sa podacima djelatnika odabrani ponuditelj treba postupati s povećanom pažnjom te poštivati važeće odredbe o postupanju sa osobnim podacima.

Ponuda osiguratelja predstavlja premiju osiguranja za broj djelatnika naveden u Troškovniku.

Popis djelatnika će se u tijeku osigurateljne godine po potrebi ažurirati na način da će naručitelj dostavljati podatke o novo zaposlenim djelatnicima koji se trebaju uključiti u osigurateljno pokriće odnosno djelatnicima kojima treba prekinuti osigurateljno pokriće zbog prekida radnog odnosa.

Pokriće za djelatnika koji se treba uključiti u osigurateljno pokriće, počinje s istekom 24.-tog sata dana kad je naručitelj dostavio zahtjev osiguratelju za uključivanje novog djelatnika u pokriće. Pokriće za djelatnika koji se treba isključiti iz osigurateljnog pokrića, prestaje s istekom 24.-tog sata dana kad je naručitelj dostavio zahtjev osiguratelju za prestanak pokrića za određenog djelatnika.

Za sve naknadno prijavljene djelatnike obračunati će se premija od dana uključivanja u osigurateljno pokriće do isteka osigurateljne godine po metodi pro rata temporis.

Za sve ranije objavljene djelatnike obračunati će se premija prema razmjernom vremenu provedenom u osiguranju a po metodi pro rata temporis ukoliko nisu korištene usluge po polici. Za sve ranije objavljene djelatnike koji su u tijeku osigurateljne godine iskoristili neku od ugovorenih usluga dodatnog zdravstvenog osiguranja, obračunava se ukupna godišnja premija.

Metoda pro rata temporis podrazumijeva obračun premije na način da se cjelokupan iznos godišnje premije podijeli s 365 (tristošezdesetipet) dana odnosno kod prijestupne godine 366 (tristošezdesetišest) dana, te dobiveni dnevni iznos premije pomnoži sa brojem dana trajanja ugovora o osiguranju.

Djelatnik dokazuje status osiguranika putem važeće iskaznice dodatnog zdravstvenog osiguranja koju mu izdaje osiguratelj. Osiguranik do izdavanja iskaznice dodatnog zdravstvenog osiguranja, dokazuje status osiguranika osobnom iskaznicom i policom osiguranja. Iskaznica u fizičkom obliku se treba izdati u najkraćem mogućem roku od dana sklapanja ugovora odnosno dostave osiguratelju podataka o djelatnicima. Osiguratelj svakom osiguraniku izdaje iskaznicu bez naknade troškova izrade za ukupno trajanje ugovora o osiguranju. Iskaznica dodatnog zdravstvenog osiguranja glasi na ime osiguranika i neprenosiva je.

Osiguratelj dostavlja iskaznice DZO zasebno za svakog pojedinačnog naručitelja.

Po potrebi za određenom zdravstvenom uslugom iz dodatnog zdravstvenog osiguranja, osiguranik kontaktira službu asistencije osiguratelja (telefonski i/ili e-mailom) koja na poziv osiguranika ugovara potrebnu vrstu i termin pregleda u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi prema odabiru osiguranika u što kraćem, a primjerenom roku. Primjerenim rokom za ugovaranje medicinske usluge smatra se rok od najviše 15 dana od dana javljanja osiguratelju.

Osiguravatelj šalje uputnicu u ugovornu zdravstvenu ustanovu kojom naručuje obavljanje tražene ugovorene usluge.

Mjesto izvršenja jesu ugovorne zdravstvene ustanove odnosno bolnice, klinike, poliklinike, ordinacije, ambulante, privatne prakse i sl. (u daljnjem tekstu koristiti će se pojam zdravstvene ustanove) ponuditelja na području Republike Hrvatske s tim da ponuditelj treba imati mogućnost organiziranja sistematskih pregleda, specijalističkih pregleda, laboratorijskih pretraga, dijagnostičke obrade u zdravstvenim ustanovama i na području županije gdje naručitelj ima sjedište, a iz razloga brže, jednostavnije i ekonomičnije dostupnosti ugovorenih zdravstvenih usluga.

Ugovorene zdravstvene usluge koje su predmet nabave, djelatnici naručitelja obavljaju kod ugovornih partnera ponuditelja te je ponuditelj uz ponudu dužan dostaviti popis ugovornih zdravstvenih ustanova na području Republike Hrvatske u kojima osiguranici mogu obavljati ugovorene usluge, na način da popis ugovornih zdravstvenih ustanova bude grupiran po županijama odnosno Gradu Zagrebu.

Osiguratelj organizira i pokriva u cijelosti pružanje ugovorene zdravstvene usluge. Osiguranik ne plaća ugovorene zdravstvene usluge odnosno ugovorene zdravstvene usluge koristi bez dodatnih plaćanja. Iskaznica vrijedi kao sredstvo plaćanja.

Ukoliko se određena ugovorena zdravstvena usluga ne bi mogla obaviti u ugovornim zdravstvenim ustanovama ponuditelja, osiguravatelj će odobriti obavljanje te usluge o svom trošku u izvanugovornoj ustanovi, uvažavajući odredbu da se pregledi obavljaju u zdravstvenim ustanovama na području Republike Hrvatske i na području županije gdje naručitelj ima sjedište. Preventivni sistematski pregled djelatnici naručitelja mogu obavljati u ugovornim zdravstvenim ustanovama ponuditelja po vlastitom odabiru a ponuditelj je dužan osigurati da se preventivni sistematski pregled obavlja na jednom mjestu (ustanovi) i u jednom danu.

Predmet nabave je dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje za 66 djelatnika pojedinačnih naručitelja (8 muškaraca i 58 žena) bez karence i franšize.

Specifikacija usluga dodatno zdravstveno osiguranje godišnje obuhvaća:

1. Preventivna zdravstvena zaštita (sistematski pregledi)

1.1. Preventivni sistematski pregled za žene sastoji se od:

- pregleda specijaliste medicine rada ili 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
- EKG-a
- UZ abdomena (trbušnih organa)
- UZV štitnjače
- TSH – glavni hormon štitnjače
- pregled ginekologa
- Papanicolau test
- vaginalni UZ
- UZV dojki za žene i /ili mamografija za žene iznad 40 godina starosti
- završna mišljenja specijalista

1.2. Preventivni sistematski pregled za muškarce sastoji se od:

- pregleda specijaliste medicine rada ili 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
- EKG-a
- UZ abdomena (trbušnih organa)
- UZV štitnjače
- TSH – glavni hormon štitnjače
- pregled prostate
- UZ prostate i
- PSA test iznad 40 godina starosti
- UZV krvnih žila vrata
- završna mišljenja specijalista

Zaposlenici imaju pravo obaviti jedan sistematski pregled godišnje.

2.) Kurativna zaštita (liječenje)

Tijekom godine može se koristiti po polici :

• SPECIJALISTIČKI PREGLEDI :

- ✓ **dva pregleda godišnje** kod različitih odabranih i ugovorenih specijalista ili subspecijalista određene medicinske struke od 15 ponuđenih: internist (kardiolog, nefrolog, endokrinolog, gastroenterolog), neurolog, oftalmolog, ortoped, dermatovenerolog, kirurg, radiolog, ginekolog, fizijatar, otorinolaringolog, urolog, infektolog, anesteziolog, pulmolog i onkolog.
- ✓ **dva kontrolna pregleda godišnje** po obavljenom specijalističkom ili preventivnom pregledu

• LABARATORIJSKA PRETRAGA I SPECIJALISTIČKA DIJAGNOSTIKA:

- ✓ **laboratorijske pretrage 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), T3,T4,TSH
- ✓ **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

GRAD BUJE-BUIE

Istarska 2, 52460 Buje

OIB: 19611257971

Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja

Evidencijski broj jednostavne nabave: 09-JN-03-24

(napisati točan naziv i sjedište ponuditelja)

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.

Dobna i spolna struktura zaposlenika	Ukupno	Muškarci	Žene
Broj zaposlenika od 18 do 40 godina starosti	24	1	23
Broj zaposlenika od 41 do 60 godina starosti	32	6	26
Broj zaposlenika 61+ godina starosti	10	1	9
Ukupno:	66	8	58

	Predmet nabave	Broj osoba	Godišnja premija za 1 zaposlenika	Ukupna godišnja premija
1	Dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje prema Specifikaciji	66		

Sveukupna premija za 1 godinu bez PDV-a: _____

Iznos PDV-a: _____

Sveukupna premija za 1 godinu s PDV-om: _____

U _____, dana _____ 2024. godine.

M.P.

(potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

X. IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ POZIVA NA DOSTAVU PONUDE

GRAD BUJE-BUIE
Istarska 2, 52460 Buje
OIB: 19611257971

Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja

Evidencijski broj jednostavne nabave: 09-JN-03-24

(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 _____ 2024. godine.

Za ponuditelja:

M.P.

(ovlaštena osoba)

(tiskano upisati ime i prezime i potpis)

XI. IZJAVA O KVALITETI USLUGE S OBZIROM NA VRIJEME OSTVARIVANJA SPECIJALISTIČKIH PREGLEDA KORISNIKA USLUGA OSIGURANJA

GRAD BUJE-BUIE
Istarska 2, 52460 Buje
OIB: 19611257971

Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja

Evidencijski broj jednostavne nabave: 09-JN-03-24

(napisati točan naziv i sjedište ponuditelja)

IZJAVA O KVALITETI USLUGE S OBZIROM NA VRIJEME OSTVARIVANJA SPECIJALISTIČKIH PREGLEDA KORISNIKA USLUGA OSIGURANJA

Kojom ja _____, kao odgovorna osoba ponuditelja u
(ime i prezime)
gospodarskom subjektu _____,
(naziv gospodarskog subjekta, adresa)

izjavljujem da **vrijeme potrebno za ostvarivanje specijalističkog pregleda** iznosi _____ dana od poziva zaposlenika (osiguranika).

Gore navedeno potvrđujem svojim potpisom.

U _____, dana _____ 2024. godine.

Za ponuditelja:

M.P.

(ovlaštena osoba)

(tiskano upisati ime i prezime i potpis