



**GRAD ŠIBENIK**

## **POZIV ZA DOSTAVU PONUDA**

**Predmet nabave:**  
**USLUGE DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**

**POSTUPAK JEDNOSTAVNE NABAVE**

KLASA: 406-07/24-01/162  
URBROJ: 2182-1-6/1-24-2

12. prosinca 2024.g.

## UPUTE ZA GOSPODARSKE SUBJEKTE

### 1. PODACI O NARUČITELJU

GRAD ŠIBENIK, OIB: 55644094063,  
Trg palih branitelja Domovinskog rata 1, 22000 Šibenik,  
tel: 022/431-100, faks: 022/431-025, [www.sibenik.hr](http://www.sibenik.hr)

#### **Napomena:**

Temeljem članka 8. Pravilnika o provedbi postupka jednostavne nabave („Službeni glasnik Grada Šibenika“, broj 6/17) ovaj poziv šalje se na adrese više gospodarskih subjekata te se objavljuje na internetskim stranicama Naručitelja.

### 2. OSOBA ZA KONTAKT

Za sva pitanja vezana uz postupak nabave osoba za kontakt je Josipa Kursan, [josipa.kursan@sibenik.hr](mailto:josipa.kursan@sibenik.hr).

Naručitelj i gospodarski subjekti komuniciraju i razmjenjuju podatke elektroničkim sredstvima komunikacije.

### 3. OPIS PREDMETA NABAVE

Predmet nabave su usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja (dodatnog zdravstvenog osiguranja) bez primjene karence i franšize s ciljem sklapanja ugovora na rok od 12 mjeseci.

CPV 66512210-7 Usluge dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja

Predmet nabave nije podijeljen na grupe.

#### 3.1. Vrsta, kvaliteta i količina predmeta nabave

Usluga dodatnog zdravstvenog osiguranja nabavlja se za 80 djelatnika Naručitelja. Točan broj djelatnika naveden je u troškovniku.

3.2. **Mjesto pružanja usluge** koja je predmet nabave je na području Republike Hrvatske uz uvjet da se usluga može pružati u barem jednoj ugovorenoj ustanovi na području Grada Šibenika.

### 4. ROK IZVRŠENJA USLUGE

S ponuditeljem čija ponuda bude odabrana sklopit će se ugovor na razdoblje od dvanaest (12) mjeseci.

## 5. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE:

Procijenjena vrijednost nabave za razdoblje od 1 (jedne) godine iznosi 25.200,00 € bez PDV-a.

## 6. UVJETI SPOSOBNOSTI GOSPODARSKIH SUBJEKATA

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

### 6.1. *Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti*

6.1.1. Ponuditelj mora biti upisan u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar u državi njegova poslovnog nastana. U svrhu dokazivanja kriterija iz ove točke, Ponuditelj nije obavezan dostavljati nikakav dokaz u ponudi već će ispunjavanje uvjeta sposobnosti Naručitelj provjeriti uvidom u javno dostupne registre. U slučaju postojanja sumnje ili nejasnoća, Naručitelj zadržava pravo zatražiti dodatne dokumente u tijeku pregleda i ocjene ponude.

6.1.2. Suglasnost Ministarstva zdravlja za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja koji je predmet ove nabave, sukladno Zakonu o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju.

### 6.2. *Tehnička i stručna sposobnost*

#### 6.2.2. Popis ugovornih zdravstvenih ustanova ponuditelja

Ponuditelj je obavezan dostaviti **u ponudi** popis ugovornih zdravstvenih ustanova u kojima se mogu obaviti usluge preventivnog sistematskog pregleda koji omogućuje svakom osiguraniku da sam bira ustanovu u kojoj će obaviti sistematski pregled (bez obveze obavljanja sistematskog pregleda u jednoj ustanovi) i to na području Republike Hrvatske **od kojih minimalno jedna mora biti na području Grada Šibenika**

## 7. NAČIN IZRAČUNA CIJENE

U cijenu ponude uračunati su svi troškovi i popusti, bez poreza na dodanu vrijednost, koji se iskazuje zasebno iza cijene ponude. Cijena ponude je nepromjenjiva i daje se za cjelokupan predmet nabave.

Cijena ponude mora pokrivati sva tražena pokrića u cijelosti u svim segmentima troškovnika.

Cijena ponude piše se brojkama u apsolutnom iznosu i izražava se u eurima, zaokruženo na dvije decimale.

## 8. ROK VALJANOSTI PONUDE

Najmanje 30 dana od dana otvaranja ponuda.

## **9. KRITERIJ ODABIRA PONUDE**

Kriterij odabira ponude je najniža cijena.

## **10. NAČIN DOSTAVE PONUDE:**

Ponuda se dostavlja elektroničkim putem na e – mail adresu: [nabava@sibenik.hr](mailto:nabava@sibenik.hr)  
Ukoliko ponuditelji žele, mogu zaključati privitak e-maila, te dostaviti naručitelju šifru za otvaranje privitka odmah po isteku roka za dostavu ponuda.  
Ponuditelj može dostaviti samo jednu ponudu. Ponuditelju koji preda ili sudjeluje u više ponuda, bit će odbijene sve njegove ponude.

### **Sadržaj ponude**

Ponuda treba u pravilu sadržavati sljedeće dijelove:

- ponudbeni list sa svim sastavnim dijelovima i priložima ponudi
- troškovnik,
- suglasnost Ministarstva zdravlja za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja koji je predmet ove nabave, sukladno važećem Zakonu o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju.
- popis ugovornih zdravstvenih ustanova u kojima se mogu obaviti usluge preventivnog sistematskog pregleda

## **11. ROK ZA DOSTAVU PONUDA:**

Rok za dostavu ponuda je **19. prosinca 2024. godine do 12 sati.**

Otvaranje ponuda neće biti javno, a ponuditelji će biti u najkraćem roku obaviješteni o rezultatima natječaja.

## **12. ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA**

Plaćanje premije osiguranja vršit će se obročno, u 10-12 obroka, u roku od trideset (30) dana od dana izdavanja računa.

## **13. BITNI ZAHTJEVI VEZANI ZA PREDMET NABAVE**

Ugovor će se sklopiti u skladu s uvjetima određenima ovim Pozivom po okončanju postupka nabave, odnosno donošenju Odluke o odabiru ponuditelja. Predviđeni rok sklapanja Ugovora je **siječanj 2025. godine.**

## **Ovlašteni posrednik u osiguranju u predmetnom postupku**

Sukladno odredbama Zakona o osiguranju (NN 30/15.,112/18., 63/20.,133/20.) ovlašteni posrednik u osiguranju u predmetnom postupku bagatelne nabave je sljedeći gospodarski subjekt:

Naziv: Intercessor d.o.o. za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju  
Sjedište: Hruševačka ulica 7, 10000 Zagreb  
OIB: 33413979518

Naknadu posredniku ne plaća Naručitelj.

Sukladno odredbama članka 435.stavak 6. Zakona o osiguranju, društvo za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju ima pravo na proviziju od društva za osiguranje (odabranog ponuditelja). Sukladno članku 200. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine br. 120/16) u svrhu izračuna cijene bez preuzimanja neuobičajenih rizika i poduzimanja opsežnih predradnji ponuditelja, a kako bi se stvorile pretpostavke za podnošenje usporedivih ponuda, u predmetnom postupku javne nabave društvo za brokerske poslove u osiguranju i reosiguranju primjenjuje bruto naknadu (u koju su uključeni svi porezi, prirezi, doprinosi i ostala zakonska davanja) prema svim ponuditeljima za sve vrste osiguranja u visini od 15 %.

Društvo za brokerske poslove u osiguranju stječe pravo na proviziju od odabranog ponuditelja početkom važenja ugovora o osiguranju sukladno članku 435.stavku 13. Zakona o osiguranju (Narodne novine br. 30/15, 112/18)

Na odgovornost ugovornih strana za ispunjenje obveza iz ugovora o javnoj nabavi, uz odredbe važećeg Zakona o javnoj nabavi, na odgovarajući način primjenjuju se odredbe zakona kojim se uređuju obvezni odnosi.

## **PRILOG I. Tehnička specifikacija predmeta nabave**

Predmet nabave su usluge dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja za djelatnike Grada Šibenika (okvirna količina: 80 osoba). Vodeći računa o podacima iz Poziva na dostavu ponuda ponuditelj će ponuditi zbirnu (ukupnu) premiju za cijelo trajanje osiguranja za nuđeni predmet nabave za sve djelatnike Naručitelja.

Osiguranik - svaka osoba koja je tijekom Ugovora o osiguranju (koji će se sklopiti s odabranim Ponuditeljem ovog postupka jednostavne nabave) zaposlenik Naručitelja.

U priloženoj tabeli nalaze se podaci o broju djelatnika Grada Šibenika koji će pristupiti sistematskom pregledu prema dobnoj i rodnoj strukturi.

Starost	Spol		Ukupno
	M	Ž	
18-40	10	20	30
40 +	20	30	50
<b>Grand Total</b>	<b>30</b>	<b>50</b>	<b>80</b>

### **DODATNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Svi djelatnici Naručitelja stječu pravo na slijedeće usluge:

- Preventivne zaštite jednom godišnje koja se sastoji od :
  - Preventivnog sistematskog pregleda žena:
    - pregled doktora medicine
    - laboratorijske obrade: sedimentacije, KKS, GUK-a, AST, ALT, GGT, ALP, bilirubina, kreatinina, ukupnog kolesterola, HDL, LDL, Fe, triglicerida, kompletne pretrage urina, T3,T4, TSH
    - EKG-a
    - UZ abdomena
    - UZ štitnjače
    - pregleda ginekologa
    - Papanicolau testa
    - vaginalnog UZ
    - UZ dojke
  - Preventivnog sistematskog pregleda muškaraca :
    - pregled doktora medicine
    - laboratorijske obrade: sedimentacije, KKS, GUK-a, AST, ALT, GGT, ALP, bilirubina, kreatinina, ukupnog kolesterola, HDL, LDL, Fe, triglicerida, kompletne pretrage urina, EKG-a
    - UZ abdomena
    - UZ štitnjače
    - pregleda prostate
    - UZ prostate i
    - PSA

- **Kurativne zaštite**

- jedan pregled godišnje kod različitih odabranih i ugovorenih specijalista ili subspecijalista određene medicinske struke od 5 ponuđenih: internist (kardiolog, nefrolog, endokrinolog, gastroenterolog), neurolog, oftalmolog, ginekolog, urolog;
- dva kontrolna pregleda godišnje po obavljenom specijalističkom ili preventivnom pregledu koji se obavljaju u roku od 90 (devedeset) dana od dana specijalističkog ili preventivnog pregleda
- laboratorijske pretragu prema indikaciji doktora medicine ili liječnika specijaliste, jedan puta godišnje svaka od navedenih: sedimentacija, KKS, GUK (glukoza u krvi), trigliceridi, ukupni kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-kolesterol, kompletna pretraga urina, elektroliti, PSA (prostata specifični antigen), kreatinin, bilirubin, AST, ALT, GGT, acidum uricum;
- dijagnostičku obradu indikaciji doktora medicine ili liječnika specijaliste, jedan puta godišnje svaka od navedenih: EKG, ergometrija, UZ trbušnih organa (jetra, gušterača, žučnjak, slezena, bubrezi, aorta i limfni čvorovi, prostata, mokraćni mjehur), UZ dojke i štitnjače, EEG, fundus, tonometrija, bakteriološki brisevi (aerobi, anaerobi), radiološka obrada organa prsne šupljine, Papanicolau test, stupanj čistoće, UZ vaginalnom sondom, mamografija iznad 40. godine starosti, UZ prostate.

## PRILOG II. Ponudbeni list

### PONUDBENI LIST

1.	Naziv i sjedište naručitelja:	<b>GRAD ŠIBENIK</b> OIB: 55644094063 Trg palih branitelja Domovinskog rata 1 22000 Šibenik
	<b>Zajednica gospodarskih subjekata (zaokružiti)</b>	<b>DA</b> <b>NE</b>
2.	Podaci o ponuditelju/članu zajednice gospodarskih subjekata ovlaštenog za komunikaciju s naručiteljem*:	
2.1.	Naziv ponuditelja:	
	Sjedište ponuditelja	
	Adresa ponuditelja	
	OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo)	
	Broj računa	
	Navod o tome je li ponuditelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost	
	Adresa za dostavu pošte	
	Adresa e-pošte	
	Kontakt osoba ponuditelja	
	Broj telefona	
3.	Predmet nabave	<b>Nabava usluge dobrovoljnog (dodatnog) zdravstvenog osiguranja</b>
4.	Podaci o podugovarateljima i podaci o dijelu ugovora o jednostavnoj nabavi, ako se dio ugovora o jednostavnoj nabavi daje u podugovor	
	Naziv i sjedište podugovaratelja	
	Adresa podugovaratelja	
	OIB (ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo)	
	Broj računa	
	Navod o tome je li podugovaratelj u sustavu poreza na dodanu vrijednost	
	Adresa za dostavu pošte	
	Adresa e-pošte	
	Kontakt osoba podugovaratelja	
	Broj telefona	
	Podatak o dijelu ugovora koji se daje u podugovor	
5.	Cijena ponude bez poreza na dodanu vrijednost - brojkama	
6.	Iznos poreza na dodanu vrijednost – brojkama**	



7.	Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost - brojka	
8.	Rok valjanosti ponude:	
9.	Rok plaćanja:	
10.	Broj i datum ponude	

**\*Obavezno ispuniti sve stavke**

**Uz ponudbeni list dostavljamo popis svih sastavnih dijelova i priloga ponude (Sadržaj ponude) uvezanih slijedećim redoslijedom:**

---



---



---



---

**Ponuditelj:**

---

(tiskano upisati ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje  
ponuditelja)

---

(potpis i pečat)

\* Ako se radi o zajednici gospodarskih subjekata tada ponudbeni list sadrži podatke iz točke 2. za svakog člana zajednice gospodarskih subjekata uz obveznu naznaku člana zajednice gospodarskih subjekata koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem – ispuniti Dodatak Ponudbenom listu

\*\* Ako ponuditelj nije u sustavu poreza na dodanu vrijednost ili je predmet nabave oslobođen poreza na dodanu vrijednost, u ponudbenom listu, na mjesto predviđeno za upis cijene ponude s porezom na dodanu vrijednost, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene ponude bez poreza na dodanu vrijednost, a mjesto predviđeno za upis iznosa poreza na dodanu vrijednost ostavlja se prazno

## Dodatak Ponudbenom listu

### PODACI O ČLANOVIMA ZAJEDNICE GOSPODARSKIH SUBJEKATA

(priložiti samo u slučaju zajednice gospodarskih subjekata)

Ponudi se može priložiti više obrazaca, ovisno o broju članova zajednice gospodarskih subjekata.

1)

Naziv i sjedište člana zajednice gospodarskih subjekata \_\_\_\_\_

OIB<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Adresa: \_\_\_\_\_

Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Za člana zajednice gospodarskih subjekata:

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)

2)

Naziv i sjedište člana zajednice gospodarskih subjekata \_\_\_\_\_

OIB<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Adresa: \_\_\_\_\_

Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Za člana zajednice gospodarskih subjekata:

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)

---

<sup>1</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta ponuditelja

<sup>2</sup> Ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta ponuditelja

## PRILOG IV. Troškovnik

### TROŠKOVNIK dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje

Evidencijski broj nabave: **2024-249**

Naziv ponuditelja/nositelja ponude: \_\_\_\_\_

Red. br.	Opis predmeta nabave	Jedinica mjere	Okvirna godišnja količina	Godišnja premija po djelatniku (EUR)	Premija osiguranja za razdoblje od jedne godine ukupno bez PDV-a (EUR)
1	2	3	4	5	6 (4x5)
1.	Dobrovoljno (dodatno) zdravstveno osiguranje za djelatnike Grada Šibenika prema tehničkoj specifikaciji iz Poziva na dostavu ponuda	djelatnik	80		0,00
<b>CIJENA PONUDE (bez PDV-a)</b>					<b>0,00</b>
<b>IZNOS PDV-a</b>					<b>0,00</b>
<b>CIJENA PONUDE (s PDV-om)</b>					<b>0,00</b>

#### Napomena:

Sve stavke Troškovnika moraju biti popunjene.

1. U cijenu ponude bez PDV-a trebaju biti uračunati troškovi i svi popusti.
2. Cijena je nepromjenjiva tijekom važenja ugovora.
3. U Troškovniku je upisana okvirna količina predmeta nabave, a stvarna količina ovisiti će o stvarnim potrebama Naručitelja

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime, funkcija i potpis ovlaštene osobe)