

Broj: 07-12/21- 406-1524  
Zagreb, 30. prosinca 2021.

## POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

### Evidencijski broj nabave: 25 /21

#### I.OPĆI PODACI:

##### **1.Podaci o naručitelju**

Ustanova DOBRI DOM Grada Zagreba

Kruge 44/2, Zagreb 10000

OIB: 70362197460

Tel: 01/6311 640

Mrežna stranica: [www.dobri-dom.hr](http://www.dobri-dom.hr)

Elektronička pošta: [info@dobri-dom.hr](mailto:info@dobri-dom.hr)

##### **2.Komunikacija**

Komunikacija i svaka druga razmjena informacija/podataka između naručitelja i gospodarskih subjekata obavlja se isključivo na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu putem elektroničke pošte ([info@dobri-dom.hr](mailto:info@dobri-dom.hr)).

##### **3.Evidencijski broj nabave:**

25/21

##### **4.Vrsta postupka nabave**

Jednostavna nabava s ciljem sklapanja ugovora

##### **5.Procjenjena vrijednost nabave**

Procijenjena vrijednost nabave iznosi 130.000,00 kn bez PDV-a.

## II.PODACI O PREDMETU NABAVE

### 1.Naziv i opis predmeta nabave

Nabava usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranje za radnike Ustanove Dobri dom Grada Zagreba za 2022.

### 2.Količine predmeta nabave

U troškovniku (Prilog 1) iskazane su količine predmeta nabave - 92 djelatnika (86 trenutno zaposlenih i 6 koji su predviđeni u narednom vremenskom razdoblju do isteka ugovora).

Isporučitelj usluge u obvezi je po isteku Ugovora dostaviti izvješće o iskorištenim policama po svim djelatnicima Ustanove. Izvješće ne sadrži rezultate Sistematskog pregleda i ostale nalaze, već samo informaciju da li je osiguranik iskoristio istu.

### 3.Mjesto izvršenja usluge, isporuke i ugradnje

Mjesto izvršenja usluge je Grad Zagreb.

### 4.Rok za izvršenje usluge

Ponuditelj se obvezuje na davanje prioriteta naručitelju prilikom dogovora termina za pregled tijekom ugovorenog odnosa.

### 5.Tehnička specifikacija

Tehničke specifikacije opisane su u troškovniku.

### 6.Rok trajanja ugovora

Ugovor o nabavi usluga sklapa se na rok od godinu dana od obostranog potpisa ugovora.

## III.PONUĐA

### 1.Sadržaj ponude

Ponuda mora sadržavati:

- a) Dokaz o nekažnjavanju (ne starije od 30 dana)
- b) Potvrdu Porezne uprave o stanju duga (ne starija od 30 dana)
- c) Izvadak iz sudskog registra (ne stariji od 90 dana)
- d) Popunjen, potpisan i ovjeren ponudbeni list (Prilog 1)
- e) Popunjen, potpisan i ovjeren troškovnik (Prilog 2)
- f) Izjava o poslovnom prostoru. Obrazac Izjave je Prilog 3 ove dokumentacije
- g) Popis glavnih usluga pruženih u godini u kojoj je započeo postupak nabave i tijekom tri godine koje prethode toj godini. Popis glavnih pruženih usluga mora sadržavati vrijednost usluge, datum te naziv druge ugovorne strane. Zbroj vrijednosti (bez PDV-a) pružene usluge mora biti minimalno u visini ½ procijenjene vrijednosti nabave.

## **2.Jezik i pismo ponude**

Sva dokumentacija u ponudi dostavlja se u latiničnom pismu i na hrvatskom jeziku. Ako je pojedini dio dokumentacije na stranom jeziku, uz original se dostavlja i neovjereni prijevod na hrvatski jezik.

## **3.Način i dostava ponude**

Ponuda sa popratnom dokumentacijom mora biti dostavljena na adresu Ustanove „Dobri dom“ Grada Zagreba, Kruge 44/2 kat, soba br.14 **najkasnije do 07.01.2022. do 15,00 sati.**

## **4.Cijena ponude**

Jedinična cijena police iz ponude je nepromjenjiva.

Ponuditelj izražava cijenu ponude brojkama u kunama.

U cijenu ponude bez PDV-a moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

Sve stavke troškovnika moraju biti ispunjene.

Naručitelj nije upisan u registar obveznika PDV-a.

Cijene iskazane u ponudi su nepromjenjive i ne mogu se mijenjati tijekom perioda važenja ponude.

Cijene iskazane u ugovoru su nepromjenjive i ne mogu se mijenjati tijekom važenja ugovora.

## **5.Kriterij za odabir ponude**

Kriterij odabira najpovoljnije ponude je najniža sveukupna cijena (cijena police x broj djelatnika).

## **6.Rok valjanosti ponude**

Ponuda mora važiti za period najmanje 30 dana od dana otvaranja ponuda

## **7.Rok, način i uvjeti plaćanja**

Predujam isključen.

Naručitelj se obvezuje ugovorenu uslugu temeljem isporučenog e-računa, platiti u roku od 30 dana od obostranog potpisa Ugovora i primitka e – računa.

## **8.Dodatne informacije i objašnjenja, te izmjene Poziva za dostavu ponuda**

Naručitelj može u svako doba, a prije isteka roka za podnošenje ponuda, iz bilo kojeg razloga, bilo na vlastitu inicijativu, bilo kao odgovor na zahtjev gospodarskog subjekta za dodatnim informacijama i objašnjenjem, izmijeniti ovaj Poziv za dostavu ponuda.

Svaka izmjena ili dopuna bit će objavljena na isti način kao i osnovna objava.

## **9.Ostale napomene**

Naručitelj će nakon pregleda i ocjena ponuda obavijestiti sve ponuditelje čija ponuda je odabrana.

Na postupak provedbe nabave kao i na odabir najpovoljnijeg ponuditelja žalba nije dopuštena.

Naručitelj zadržava pravo poništiti ovaj postupak nabave uz bilo kojem trenutku, odnosno ne odabrati niti jednu ponudu, a sve bez ikakvih obveza ili naknada bilo koje vrste prema ponuditeljima.



**RAVNATELJ**

**Alen Župan, mag. soc. geront., v.r.**

### **Dostaviti:**

1. Pismohrana, ovdje



**T +385 1 6311 640**

Ustanova Dobri dom Grada Zagreba, OIB: 70362197460, MBS: 080484788  
Trgovački sud u Zagrebu, Osnivači/članovi društva: GRAD ZAGREB

## PONUDBENI LIST

(Molimo ispuniti sve stavke obrasca)

**Predmet nabave: Nabava usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranje za radnike  
Ustanove Dobri dom Grada Zagreba za 2022.**

Evidencijski broj: 25/21

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

PODACI O PONUDITELJU	
Naziv ponuditelja:	
Sjedište ponuditelja:	
Adresa ponuditelja:	
OIB:	
Broj računa (IBAN) i naziv banke:	
Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti):	DA - NE
Adresa za dostavu pošte:	
Adresa e-pošte:	
Kontakt osoba ponuditelja:	
Broj telefona:	Broj telefaksa:
CIJENA PONUDE	
Cijena ponude bez PDV-a – brojkama:	
Iznos PDV-a – u brojkama:	
Cijena ponude s PDV-om - brojkama:	
Rok valjanosti ponude:	

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2021.

M.P.

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

(vlastoručni potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

## TROŠKOVNIK: Nabava usluga dobrovoljnog zdravstvenog osiguranje za radnike Ustanove Dobri dom Grada Zagreba za 2022.

Polica mora obuhvaćati:

1. OSNOVNO OSIGURATELJNO POKRIĆE: opsežan i detaljan sistematski pregled, izdavanje mišljenja o zdravlju i razgovor s ovlaštenim liječnikom
2. PROŠIRENI OPSEG POKRIĆA: sudjelovanje osiguranika u trošku indiciranih pregleda i pretraga po obavijenom sistematskom pregledu

1. RED. BR.	2. NAZIV I OPIS PREDMETA NABAVE	3. BROJ DJELATNIKA	OBVEZATNO ZAOKRUŽITI AKO JE „DA“, TE ISPUNITI	OBVEZATNO ZAOKRUŽITI AKO JE „NE“
1.	<p><b>Sistematski pregled u sklopu police uključuje:</b></p> <p>1. Klinički pregled ovlaštenog liječnika</p> <p>2. EKG</p> <p>3. Procjena kardiovaskularnog rizika</p> <p>4. Procjena glomerularne filtracije (GFR)</p> <p>5. Izračun index-a tjelesne mase (BMI)</p> <p>6. Pregled pluća: V spirometrija, RTG srca i pluća (na indicaciju)</p> <p>7. UZV abdomena (jetre, žučnog mjehura i vodova, gušterače, slezene, bubrega)</p> <p>8. UZV štitnjače i TSH</p> <p>9. Kompletna laboratorijska obrada:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ KKS - kompletna krvna slika</li> <li>✓ Fe - željezo</li> <li>✓ metaboliti i supstrati - glukoza, ureja, kreatinin, bilirubin i urati</li> <li>✓ CRP - C Reaktivni protein</li> <li>✓ Lipidogram - ukupni kolesterol, HDL kolesterol, LDL kolesterol i trigliceridi</li> </ul>	92	DA	NE

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ enzimi -AST, ALT, GGT i ALP</li> <li>✓ trostruki test na okultno krvarenje</li> <li>✓ kvalitativna analiza mokraće - kompletna pretraga urina</li> </ul> <p>10. Pregled dojki UZV ili mamografija ovisno o dobi (ž)</p> <p>11. Ginekološki pregled, PAPA test i ginekološki UZV, stupanj čistoće (ž)</p> <p>12. UZV prostate i PSA (m)</p> <p>13. UZV krvnih žila vrata (m)</p>				
<b>2.</b>	Sudjelovanje osiguranika u trošku indiciranih pregleda i pretraga po obavijenom sistematskom pregledu	92	DA	NE	
			<p><b>Ako DA, molimo popuniti:</b></p> <p>-Indicirane preglede iz sistematskog pregleda djelatnik može obaviti uz _____% popusta.</p> <p>-Popust na indicirane usluge mogu se obaviti u roku od _____ <b>dana</b> od sistematskog pregleda</p>		

3.	<p>Popust gospodarskom subjektu (Ustanova) tijekom ugovorene godine koji se odnosi na sve ostale usluge koje su osiguraniku potrebne da prati postojeće zdravstveno stanje i eventualne nezgode u toku godine kako bi preglede mogao brže i jednostavnije obaviti, ukoliko je pregled/pretraga medicinski opravdana (indikacija liječnika)</p>	92	<p>DA</p> <p><b>Ako DA, molimo popuniti.</b></p> <p>Popust na usluge za vrijeme važenja ugovora u iznosu od _____%</p>	NE	
<p><b>Cijena 1 police dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja u kn (bez PDV-a):</b></p>					
<p><b>Cjelokupni predmet nabave (bez PDV-a), brojkama i slovima: cijena 1 police x 92 (broj djelatnika)</b></p>					
<p>Jedinična cijena police i ukupna cijena ponude iskazane su bez PDV-a, predmetne usluge oslobođene su plaćanja PDV-a!</p>					

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

M.P. \_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja)



## IZJAVA O POSLOVNOM PROSTORU

Ovim izjavljujemo da u gradu Zagrebu raspoložemo sljedećim poslovnim prostorom potrebnim za realizaciju predmeta nabave:

Naziv	Adresa	Površina (m <sup>2</sup> )	Kontakt osoba Broj telefona	Broj telefaksa/e- pošta

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

M.P. \_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja)