

KLASA: 303-02/18-02/2
URBROJ: 2186-62-08-18-16
Varaždin, 06.02.2018. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

u postupku nabave

USLUGE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Naručitelj Fakultet organizacije i informatike, Pavlinska 2, 42000 Varaždin, OIB: 02024882310, temeljem Pravilnika o provedbi postupaka jednostavne nabave, KLASA: 303-02/17-02/2, URBROJ: 2186-62-08-17-140 od 29. lipnja 2017. pokreće postupak jednostavne nabave **USLUGE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**, a za koji sukladno članku 12. st. 1. toč. 1. Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ 120/16) nije obvezno provesti jedan od postupka propisan Zakonom o javnoj nabavi, s obzirom da je procijenjena vrijednost predmeta nabave manja od 200.000,00/500.000,00 kn bez PDV-a.

Ovim putem pozivaju se zainteresirani gospodarski subjekti na dostavu ponude sukladno sljedećim uvjetima i zahtjevima:

1. PODACI O PREDMETU NABAVE

1.1. NAZIV PREDMETA NABAVE

Usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja.

1.2. EVIDENCIJSKI BROJ IZ PLANA NABAVE

G 47/2018

1.3. OPIS PREDMETA NABAVE

Nabava usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za sve zaposlenike (osiguranike) Naručitelja koji se nalaze na popisima koji će biti sastavni dio sklopljenog ugovora bez primjene karence i franšize. Popis će se redovito ažurirati prilikom prijema u radni odnos novih djelatnika ili prestanka radnog odnosa osoba s popisa.

Osiguranici su djelatnici zaposleni kod Naručitelja koji su temeljem dane suglasnosti navedeni u popisima.

Specifikacija usluge:

Dopunsko zdravstveno osiguranje za zaposlenike Naručitelja obuhvaća neograničeno pokrće sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite do pune cijene zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja sukladno članku 19. stavku 3. i 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju.

Osiguranik dokazuje status osiguranika putem važeće iskaznice koju mu izdaje osiguravatelj, odnosno osnovom police, ako od dana početka važenja police nije došao u posjed iskaznice. Osiguravatelj će svakom osiguraniku izdati iskaznicu bez naknade. Iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja omogućava Osiguraniku izravno ostvarivanje prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja, tj. neposredno služi kao sredstvo plaćanja doplata /participacije. Naknadna refundacija nije prihvatljiva Naručitelju.

Ponuđena usluga mora imati mogućnost korištenja prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja u zdravstvenim ustanovama i kod zdravstvenih radnika privatne prakse koji su ugovorni subjekti Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, kod kojih se, sukladno Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, naplaćuje sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite.

Korištenje usluga obavlja se na način da osiguravateljeva iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja uz predočenje zdravstvene iskaznice obveznog zdravstvenog osiguranja omogućava zaposlenik izravno ostvarivanje prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja.

1.4. NAVOD SKLAPA LI SE UGOVOR ILI OKVIRNI SPORAZUM I VRSTA UGOVORA

Naručitelj namjerava sklopiti Ugovor s jednim gospodarskim subjektom na razdoblje od 24 mjeseca.

1.5. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE

180.000,00 bez PDV-a.

1.6. KOLIČINA PREDMETA NABAVE

Usluga dopunskog zdravstvenog osiguranja nabavlja se za 144 djelatnika Naručitelja, s time da će se popis redovito ažurirati prilikom prijema u radni odnos novih djelatnika ili prestanka radnog odnosa osoba s popisa.

1.7. TROŠKOVNIK

Troškovnik je potrebno ispuniti na način da se na za to predviđenom mjestu, upiše tražena jedinična cijena (mjesečna i godišnja) i ukupna cijena usluge koja se nudi.

[Troškovnik je sastavni dio Poziva na dostavu ponuda.](#)

Pri ispunjavanju se ne smiju dodavati redovi ili stupci ili na bilo koji drugi način mijenjati izgled Troškovnika. Ukoliko ponuditelj ne ispuni Troškovnik u skladu sa zahtjevima iz ovog Poziva ili promijeni tekst ili količine navedene u Troškovniku, smatrat će se da je takav troškovnik nepotpun i nevažeći te će ponuda biti odbijena. Popusti i troškovi moraju biti uračunati u cijenu.

1.8. MJESTO I ROK PRUŽAVNJA USLUGE

Mjesto pružanja usluga je cijelo područje Republike Hrvatske.

Rok za izvršenje usluga je 24 mjeseca.

2. PODACI O PONUDI

2.1. SADRŽAJ I NAČIN IZRADE PONUDE

Ponuda se izrađuje na način da čini cjelinu.

Ponuda se izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu, a treba sadržavati

- Ponudbeni list (pravilno ispunjen i potpisan od strane ponuditelja) PRILOG I
- Troškovnik (pravilno ispunjen i potpisan od strane ponuditelja) PRILOG II
- Dokaze sposobnosti

Ponuda se piše **neizbrisivom tintom** (pisano rukom ili ispisom putem štampača).

Stranice ponude se označavaju brojem na način da je vidljiv redni broj stranice i ukupan broj stranica ponude (npr.2/6).

Ponuda treba biti potpisana i ovjerena pečatom od strane za to ovlaštene osobe ponuditelja.

Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva.

2.2. DOSTAVA PONUDE

Ponuda se predaje neposredno na urudžbeni zapisnik Naručitelja (Varaždin, Pavlinska 2, soba broj 16, prizemlje) ili preporučenom poštanskom pošiljkom na adresu naručitelja **Varaždin, Pavlinska 2**, u zatvorenoj omotnici na kojoj mora biti naznačeno:

na prednjoj strani omotnice:

**NAZIV I ADRESA NARUČITELJA
PONUDA ZA NABAVU
USLUGE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
"NE OTVARATI"**

na poledini:

Naziv i adresa ponuditelja

Ponuditelj samostalno određuje način dostave ponude i sam snosi rizik eventualnog gubitka odnosno nepravovremene dostave ponude.

2.3. ROK ZA DOSTAVU PONUDA I OTVARANJE PONUDA

Rok za dostavu ponuda je **15.02.2018. godine do 09.00** sati bez obzira na način dostave.

Otvaranje ponuda nije javno i provode ga ovlašteni predstavnici Naručitelja u postupka nabave.

Ponuda pristigla nakon isteka roka za dostavu ponuda neće se otvoriti, te će se kao zakašnjela ponuda vratiti ponuditelju koji ju je dostavio.

2.4. NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE

Ponuditelj izražava cijenu ponude u kunama.

Cijena ponude piše se u brojkama.

Ponuditelj u Troškovnik upisuje jediničnu cijenu (mjesečnu i godišnju), ukupnu cijenu po stavkama i ukupnu cijenu ponude.

U cijenu ponude uključeni su svi troškovi (dostava i sl.) i popusti na ukupnu cijenu ponude.

Cijena ponude određuje se kao nepromjenjiva i ne može se promijeniti za vrijeme trajanja osiguranja.

2.5. KRITERIJ ZA ODABIR

Kriterij za odabir je najniža cijena.

2.6. ROK VALJANOSTI PONUDE

Rok valjanosti ponude je 30 dana od isteka roka za dostavu ponuda (naveden je u Ponudbenom listu), a ponude s kraćim rokom biti će odbijene.

2.7. OSNOVE ZA ISKLJUČENJE

Ponuditelj mora dostaviti potvrdu Porezne uprave o stanju duga ne stariju od 30 dana računajući od dana početka predmetnog postupka javne nabave.

Potvrdom se mora dokazati da je ponuditelj ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako mu je sukladno s posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza.

2.8. UVJETI SPOSOBNOSTI

2.8.1. Uvjeti za obavljanje profesionalne djelatnosti

Pravna sposobnost

Utvrđivanje okolnosti iz točke 2.8.1. ponuditelj dokazuje dostavom:

- Izvatka iz sudskog, obrtnog, strukovnog ili drugog odgovarajućeg registra koji se vodi u državi članici njegova poslovnog nastana.

- Ako se u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta ne izdaju takvi dokumenti ili ako ne obuhvaćaju sve okolnosti, oni mogu biti zamijenjeni izjavom pod prisegom ili, ako izjava pod prisegom prema pravu dotične države ne postoji, izjavom davatelja s ovjerenim potpisom kod nadležne upravne ili sudske vlasti, javnog bilježnika ili strukovnog ili trgovinskog tijela u državi poslovnog nastana gospodarskog subjekta, odnosno državi čiji je osoba državljanin.

Poslovna sposobnost

Ponuditelj u ovom postupku nabave mora dokazati da posjeduje suglasnost za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja koje izdaje ministarstvo Republike Hrvatske nadležno za zdravstvo.

Kao **dokaz** sposobnosti ponuditelj **dostavlja** presliku suglasnosti za obavljanje poslova dobrovoljnog zdravstvenog osiguranja koje izdaje ministarstvo Republike Hrvatske nadležno za zdravstvo.

Gornjim dokazom ponuditelj dokazuje da posjeduje važeću suglasnost koja je potrebna da bi se mogao baviti poslovima dopunskog zdravstvenog osiguranja.

2.8.2. Tehnička i stručna sposobnost

Kao dokaz tehničke i stručne sposobnosti ponuditelj **dostavlja**:

- a) potpisanu i ovjerenu izjavu ponuditelja kojom izjavljuje da se poslovima dopunskog zdravstvenog osiguranja na teritoriju Republike Hrvatske bavi najmanje 3 godine koje su prethodile godini u kojoj je objavljen ovaj Poziv za dostavu ponuda,
- b) potpisanu i ovjerenu izjavu ponuditelja kojom izjavljuje da je u posljednje 3 godine koje su prethodile godini u kojoj je objavljen ovaj Poziv za dostavu ponuda imao zaključene ugovore o pružanju istih usluga koje su predmet nabave ovog Poziva za dostavu ponuda u vrijednosti najmanje 50% od procijenjenog iznosa nabave iz točke 1.5. ovog Poziva za dostavu ponuda.

Dokazima pod a) i b) ponuditelj dokazuje da posjeduje adekvatnu sposobnost odnosno minimalno iskustvo u provođenju dopunskog zdravstvenog osiguranja potrebno kao jamstvo za sigurno izvršenje ugovora o javnoj nabavi predmetnih usluga.

2.8.3. Od odabranog ponuditelja može se prilikom donošenja Odluke o odabiru tražiti jamstvo za uredno ispunjenje ugovora, odnosno za slučaj povrede ugovornih obveza, u obliku bianko zadužnice ovjerene kod javnog bilježnika u visini od 5 % vrijednosti sklopljenog ugovora, a koje se dostavlja prilikom potpisa istog.

3. OSTALO

3.1. ROK ZA DONOŠENJE ODLUKE O ODABIRU I OBAVIJEST O REZULTATIMA POSTUPKA

Naručitelj neće prihvatiti ponudu koja ne ispunjava uvjete i zahtjeve vezane uz predmet nabave iz ovog Poziva i zadržava pravo odbiti sve ponude i poništiti ovaj postupak ukoliko niti jedna dostavljena ponuda ne odgovara svrsi odnosno u drugim opravdanim slučajevima (npr. profesionalni propust) prema odluci Naručitelja.

Na osnovu rezultata pregleda i ocjene ponuda od strane ovlaštenih predstavnika, naručitelj odabire najpovoljniju ponudu u roku do 15 radnih dana od dana isteka roka za dostavu ponude i donosi Odluku o odabiru koja postaje izvršna danom njezinog donošenja te se temeljem nje može odmah pristupiti sklapanju Ugovora.

Pisanu obavijest o rezultatima nabave (o odabiru najpovoljnije ponude ili odbijanju svih ponuda i poništenju postupka nabave) Naručitelj dostavlja svim ponuditeljima putem elektroničke pošte.

3.2. ROK NAČIN I UVJETI PLAĆANJA

Predujam je isključen.

Plaćanje će se izvršiti temeljem ispostavljenog računa u roku od 15 dana.

3.3. OSOBA ZADUŽENA ZA KONTAKT

Osoba zadužena za kontakt je Nela Kivač, mag.iur., telefon: 042/390 802, e-mail: nkivac@foi.hr

Zahtjev za svim pitanjima koja bi gospodarski subjekt želio postaviti Naručitelju u svezi objašnjenja dokumentacije za nadmetanje mora biti postavljen putem e-maila zaključno do **12.02.2018. do 09,00** sati.

3.4. BITNE ODREDBE VEZANE ZA IZVRŠENJE OKVIRNOG SPORAZUMA

Odabrani ponuditelj je u obvezi **izvršiti** predmet nabave sukladno roku, kvaliteti, uvjetima i pojedinačnim cijenama navedenim u ponudi ponuditelja i uvjetima ovog Poziva na dostavu ponude.

U slučaju da odabrani ponuditelj ne izvršava uredno svoje obveze iz Ugovora, Naručitelj ima pravo raskinuti Ugovor. U tom slučaju Naručitelj može odabrati sljedeće rangiranog ili provesti novi postupak.

3.5. POSEBNE ODREDBE

Na ovaj postupak ne primjenjuju se odredbe Zakona o javnoj nabavi.

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

DEKAN:
prof.dr.sc. Neven Vrčec

Prilozi Pozivu na dostavu ponude:

1. Ponudbeni list (PRILOG I)
2. Troškovnik (PRILOG II)

PONUDBENI LIST (PRILOG I)

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

1.	Naziv i sjedište naručitelja:	SVEUČILIŠTE U ZAGREBU, FAKULTET ORGANIZACIJE I INFORMATIKE VARAŽDIN, Pavlinska 2, Varaždin
2.	Podaci o ponuditelju (navod ako se radi o zajednici ponuditelja, naznaku člana zajednice ponuditelja koji je ovlašten za komunikaciju s naručiteljem)	
	Naziv ponuditelja	
	Sjedište ponuditelja	
	Adresa ponuditelja	
	OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo	
	IBAN	
	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	USLUGE DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
4.	Podaci o podugovarateljima i podaci o dijelu ugovora o javnoj nabavi, ako se dio ugovora o javnoj nabavi daje u podugovor	
	Naziv i sjedište podugovaratelja	
	Adresa podugovaratelja	
	OIB ili nacionalni identifikacijski broj prema zemlji sjedišta gospodarskog subjekta, ako je primjenjivo	
	IBAN	
	Navod o tome je li podugovaretelj 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 (u brojkama)	
6.	Iznos poreza na dodanu vrijednost (u brojkama)	
7.	Cijena ponude s porezom na dodanu vrijednost (u brojkama)	
8.	Rok valjanosti ponude	30 dana od dana dostava ponuda

Obavezno ispuniti sve stavke

9. Uz ponudu dostavljamo sastavne dijelove i priloge ponudi sljedećim redoslijedom:

(ime i prezime ovlaštene osobe ponuditelja)

(potpis i pečat odgovorne osobe)

PRILOG II.

Evidencijski broj nabave: G 47/2018

TROŠKOVNIK UZ PONUDBENI LIST

Redni broj	Opis predmeta nabave	Broj osiguranih osoba - (okvirna količina)	Mjesečna premija u kunama za 1 zaposlenika	Godišnja premija u kunama za 1 zaposlenika	Ukupna premija za sve zaposlenike za 24 mjeseca
0	1	2	3	4	5
1.	Dopunsko zdravstveno osiguranje za zaposlenike Fakulteta organizacije i informatike Varaždin	144			
UKUPNA CIJENA BEZ PDV-a:					