**Zavod za hitnu medicinu**

**Ličko-senjske županije**

Vile Velebita 15, 53 000 Gospić

Klasa: 453-01/18-01/02

Ur.br.: 2125/76-18-02

16. studenog 2018.

PREDMET: Poziv za dostavu ponude za nabavu usluga osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)

* dostavlja se

Poštovani,

pozivamo Vas da dostavite ponudu za nabavu usluga osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) prema troškovniku i tehničkim specifikacijama koje se nalaze u privitku ovog poziva.

Molimo da nam Vašu ponudu dostavite najkasnije do 26. studenog 2018.

S poštovanjem,

Ravnateljica

Elizabeta Dragičević, dipl.oec.

v.r.

Privitak:

- Upute ponuditelju za izradu ponude

- Tehničke specifikacije/troškovnik

***Zavod za hitnu medicinu***

***Ličko-senjske županije***

Vile Velebita 15, Gospić

16. studenog 2018.

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA**

**za nabavu usluga osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode)**

Ev.br. nabave: 10/19

Gospić, studeni 2018. godine

**UPUTE PONUDITELJIMA ZA IZRADU PONUDE**

**1. OPĆI PODACI**

**1.1. Podaci o naručitelju**

1.1.1. Naziv naručitelja: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije (u daljnjem tekstu Naručitelj)

1.1.2. Sjedište Naručitelja: Vile Velebita 15, 53000 Gospić

1.1.3. OIB Naručitelja: 98488701478

1.1.4. Broj telefona i telefaksa Naručitelja: 053/658 136 i 053/658 895

1.1.5. Adresa elektroničke pošte: [martin.jurisic@zzhmlsz.hr](mailto:martin.jurisic@zzhmlsz.hr)

**1.2. Osoba zadužena za komunikaciju s ponuditeljima**

1.2.1. Ime i prezime osobe: Martin Jurišić, bacc.ing.traff.

1.2.2. Adresa: Vile Velebita 15, 53000 Gospić

1.2.3. Broj telefona i telefaksa: 053/658 136 i 053/658 895

1.2.4. Adresa elektroničke pošte: [martin.jurisic@zzhmlsz.hr](mailto:martin.jurisic@zzhmlsz.hr)

**1.3. Evidencijski broj nabave:** 10/19

**1.4. Vrsta postupka nabave:** „jednostavna nabava“

**1.5. Procijenjena vrijednost nabave:** 9.000,00 kn (bez PDV-a)

**2. PODACI O PREDMETU NABAVE**

**2.1. Opis predmeta nabave**

2.1.1. Opis predmeta nabave: Nabava usluga osiguranja osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode). Ponuda treba obuhvatiti osiguranje od nezgode za 130 osoba prema Troškovniku iz Dodatka II. ovog Poziva. Traženi iznosi osiguranja 60.000,00 kn u slučaju smrti uslijed nezgode, 15.000,00 kn u slučaju smrti uslijed bolesti, 247.500,00 kn u slučaju trajnog invaliditeta uslijed nezgode (ako ukupan postorak invaliditeta iznosi preko 50%, tada se na svaki dio postoka invaliditeta koji iznosi preko 50% priznaje dvostruki iznos naknade).

Posebni uvjeti:

* ako je nesretni slučaj nastao kao posljedica rizika športa i športske rekreacije
* ako osiguranik izvrši samoubojstvo
* slučaj smrti od bolesti ako osiguranik umre tijekom prvih 5 mjeseci trajanja osiguranja
* dnevnu naknadu bez karence (90,00 kn), te bolničku naknadu bez karence (270,00 kn)
* troškove liječenja (27.500,00 kn)
* naknada za lom kosti (350,00 kn)
* gubitak stalnog zuba (1.650,00 kn)
* troškovi spašavanja (37.500,00 kn)
* naknada za nošenje gipsa I., II., III. (ne i longete (I.-preko 25 dana 750,00 kn, II.-preko 45 dana 1.500,00 kn, III.-preko 60 dana 2.250,00 kn)
* naknada za ugriz psa (550,00 kn)
* trošak estetske operacije (20.000,00 kn)

Osiguranjem od nezgode „pokrivena“ su 24 sata dnevno.

Ugovaratelj osiguranja je Poslodavac, a korisnik osiguranja je radnik.

Korisnik osiguranja u slučaju smrti: bračni drug, ako ga nema osiguranikova djeca, ako nema djece osiguranikovi roditelji, ako nema roditelja ostali zakonski nasljednici.

Jedan od uvjeta prihvata ponude je da Ponuditelj prilikom sklapanja Ugovora ne traži popis imena osiguranika, iz razloga čestih zamjena istih.

**3. UVJETI NABAVE**

Vaša ponuda treba ispunjavati slijedeće uvjete:

**Rok izvršenja**: 5 dana od dana stupanja Ugovora na snagu

**Rok trajanja Ugovora**: 12 mjeseci

**Rok valjanosti ponude**: 60 dana od dana otvaranja ponude

**Mjesto izvršenja**: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Vile Velebita 15, Gospić

**Rok, način i uvjeti plaćanja**: Jednokratno u roku od 60 dana od dana primitka valjanog računa, račun se ispostavlja na gore navedenu adresu Naručitelja, s naznakom na računu: „Broj Ugovora ili Narudžbenice za predmet nabave: Usluge osiguranja od posljedica nesretnog slučaja (nezgode).

**Cijena ponude**: U cijenu ponude uračunavaju se svi troškovi i popusti Ponuditelja.

**Kriterij za odabir ponude**: najniža cijena (uz obvezu ispunjenja navedenih uvjeta)

**4. NAČIN DOSTAVE PONUDE**

Ponuda se dostavlja na priloženom Ponudbenom listu koji je potrebno potpisati od strane Ponuditelja.

Ponuda mora biti uvezena u cjelinu, potpisana i pečatirana. Propisani tekst Poziva na dostavu ponuda ne smije se mijenjati i nadopunjavati. Ponude se pišu neizbrisivom tintom.

Molimo da Vašu ponudu s traženim uvjetima osiguranja dostavite:

**Rok za dostavu ponude i datum otvaranja ponuda**: 26. studenog 2018.g. do 10:00 sati.

Ne provodi se javno otvaranje ponuda.

**Način dostave ponuda**: osobno ili poštom.

Ponude moraju biti dostavljene, ako se dostavljaju osobno ili poštom, u zatvorenoj omotnici označenoj na slijedeći način:

Ponuditelj:unijeti podatke

Adresa:

Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije

Vile Velebita,

53000 Gospić

Za predmet nabave:

„USLUGE OSIGURANJA OD POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)“

„NE OTVARAJ“

Ponuda pristigla nakon roka za dostavu ponuda ne otvara se i obilježava se kao zakašnjelo pristigla ponuda. Zakašnjela ponuda se odmah vraća gospodarskom subjektu koji ju je dostavio.

**Mjesto dostave ponude**: Zavod za hitnu medicinu Ličko-senjske županije, Vile Velebita 15, Gospić.

**Obavijest o rezultatima nabave**: Pisanu obavijest o rezultatima nabave Naručitelj će dostaviti Ponuditelju u roku od 60 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.

Dodatak I.

**PONUDBENI LIST**

Predmet nabave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naručitelj:

ZAVOD ZA HITNU MEDICINU LIČKO-SENJSKE ŽUPANIJE, Vile Velebita 15, Gospić

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

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

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

Broj računa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naziv banke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Adresa za dostavu pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PONUDA:

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

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

Rok valjanosti ponude:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

PDV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ovjerava ovlaštena osoba ponuditelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime, potpis)

Dodatak II

**TROŠKOVNIK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKVIRNI BROJ OSIGURANIKA** | **IZNOS OSIGURANJA** | **POSEBNI UVJETI** | **JEDINIČNA CIJENA** | **CIJENA STAVKE (godišnja premija kn bez PDV-a)** |
| 130 | Smrt uslijed nezgode 60000 kn,  Smrt uslijed bolesti 15000 kn,  Trajni invaliditet uslijed nezgode 165.000,00 kn. | Ako je nesretni slučaj nastao kao posljedica rizika športa i športske rekreacije  Ako osiguranik izvrši samoubojstvo  Slučaj smrti od bolesti ako osiguranik umre tijekom prvih 5 mjeseci trajanja osiguranja  Dnevnu naknadu bez karence (90,00 kn), te bolničku naknadu bez karence (270,00 kn)  Troškove liječenja (27.500,00 kn)  Naknada za lom kosti (350,00 kn)  Gubitak stalnog zuba (1.650,00 kn)  Troškovi spašavanja (37.500,00 kn)  Naknada za nošenje gipsa I., II., III. (ne i longete) (I.-preko 25 dana 750,00 kn, II.-preko 45 dana 1.500,00 kn, III.-preko 60 dana 2.250,00 kn).  Naknada za ugriz psa (550,00 kn)  Trošak estetske operacije (20.000,00 kn) |  |  |
| UKUPNA GODIŠNJA PREMIJA bez PDV-a: | | |  | |
| PDV: | | |  | |
| CIJENA PONUDE S PDV-om: | | |  | |

M. P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis odgovorne/ovlaštene osobe