Zavod za hitnu medicinu

Ličko-senjske županija

Gospić, Vile Velebita 15

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA**

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

Ev.br. nabave: 7/17

Gospić, 01. prosinca 2016. godine

**1. OPIS PREDMETA NABAVE**

Opis predmeta nabave: Nabava usluga osiguranja osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode). Ponuda treba obuhvatiti osiguranje od nezgode za 120 osoba prema Troškovniku iz Dodatka II. ovog Poziva. Traženi iznosi osiguranja 30.000,00 kn u slučaju smrti uslijed nezgode, 15.000,00 kn u slučaju smrti uslijed bolesti, 60.000,00 u slučaju trajnog invaliditeta uslijed nezgode.

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

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.

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

Evidencijski broj nabave: 7/17

**2.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**: Kvartalno, 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)

**3.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**: 08. prosinca 2016.g. do 10:00 sati.

Ne provodi se javno otvaranje ponuda.

**Način dostave ponuda**: osobno, poštom ili na mail adresu: ana.jelic@zzhmlsz.hr

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 30 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)** |
| 120 | Smrt uslijed nezgode 30000 kn, Smrt uslijed bolesti 15000 kn,Trajni invaliditet uslijed nezgode 60000 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 |  |  |
| UKUPNA GODIŠNJA PREMIJA bez PDV-a: |  |
| PDV: |  |
| CIJENA PONUDE S PDV-om: |  |

M. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis odgovorne/ovlaštene osobe