



Ur.broj: 96/2020  
Broj iz plana nabave Naručitelja: E-JN-3-2020  
U Varaždinu, 17.03.2020. godine

## **POZIV NA DOSTAVU PONUDE**

### **u postupku nabave**

### **USLUGA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZA RADNIKE STUDENTSKOG CENTRA VARAŽDIN**

Naručitelj Studentski centar Varaždin, Julija Merlića 9, 42 000 Varaždin, OIB: 64945507350 pokreće postupak jednostavne nabave za nabavu USLUGE DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZA RADNIKE STUDENTSKOG CENTRA VARAŽDIN za koji sukladno članku 15. stavku 2. Zakona o javnoj nabavi (Narodne novine br. 120/2016 - dalje ZJN 2016) nije obavezan provesti jedan od postupka propisan Zakonom o javnoj nabavi, s obzirom da je procijenjena vrijednost predmeta nabave manja od 200.000,00 kn bez PDV-a. Postupak ove nabave propisan je Općim aktom Naručitelja za provedbu nabave ispod zakonskih vrijednosnih pragova od 21.2.2017., broj odluke: 23/2017.

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

#### **1. OPIS PREDMETA NABAVE**

- **Predmet nabave:**

Usluga dodatnog zdravstvenog osiguranja za radnike Studentskog centra Varaždin

- **Procijenjena vrijednost nabave:** 158.000,00 kn (bez PDV-a)
- **Specifikacija predmeta nabave:**

Nabava usluga dodatnog zdravstvenog osiguranja za 81 radnika (zaposlenika – osiguranika) Naručitelja (ugovaratelj osiguranja) bez franšize prema popisu koji će biti sastavni dio ugovora o javnoj nabavi predmetne usluge, a koji će se redovito ažurirati prilikom prijema u radni odnos novih radnika ili prestanka radnog odnosa osoba s popisa.

U trenutku objave poziva na dostavu ponude na popisu radnika Naručitelja je 81 osoba, 46 žena i 35 muškaraca.

Pristupna dob radnika je od 18 do 64 godina, a prosječna starost radnika je 42 godine.

Radnici imaju pravo na jedan preventivni sistematski pregled koji se mora odraditi u periodu od 01.05.2020. do 31.12.2020. godine u ustanovi koju **sami odaberu** prema dostavljenom popisu ugovornih zdravstvenih ustanova Ponuditelja.

Radnici se u zadanom periodu **samostalno** naručuju na preventivni sistematski pregled ovisno o svojim mogućnostima.

Ponuditelj se obvezuje nakon proteka ugovornog razdoblja u roku od maksimalno 5 dana dostaviti Naručitelju popis radnika (ime i prezime) koji su obavili preventivni sistematski pregled.

## **1.1. Dodatno zdravstveno osiguranje**

### **1.1.1. Preventivna zaštita za žene (sistematski pregled) odnosi se na sljedeće:**

- pregled specijaliste medicine rada ili interniste (mjerjenje krvnog tlaka, fizikalni pregled srca, pluća, trbuha i ekstremiteta, EKG s očitanjem, zaključno mišljenje uz razgovor i preporuke)
- pregled specijaliste ORL
- pregled okuliste sa mjerjenjem očnog tlaka
- laboratorijske obrade: sedimentacije, KKS, GUK, trigliceridi, kompletna pretraga urina, bilirubin, kreatinin, ureja, CRP, HDL kolesterol, LDL kolesterol, ukupni kolesterol, AST, ALT, ALP, GGT, acidum uricum, željezo, kalij, natrij, kalcij, hormoni štitnjače (T3, T4, TSH)
- UZ abdomena (jetra, slezena, gušterača, žučni mjehur, žučni vodovi, bubrezi, mokraćni mjehur)
- UZ štitnjače
- UZ dojki, mamografija na indicaciju
- pregled ginekologa
- Papanicolau test
- vaginalni UZ

### **1.1.2. Preventivna zaštita za muškarce (sistematski pregled) odnosi se na sljedeće:**

- pregled specijaliste medicine rada ili interniste (mjerjenje krvnog tlaka, fizikalni pregled srca, pluća, trbuha i ekstremiteta, EKG s očitanjem, zaključno mišljenje uz razgovor i preporuke)
- pregled specijaliste ORL
- pregled okuliste sa mjerjenjem očnog tlaka
- laboratorijske obrade: sedimentacije, KKS, GUK, trigliceridi, kompletna pretraga urina, bilirubin, kreatinin, ureja, CRP, HDL kolesterol, LDL kolesterol, ukupni kolesterol, AST, ALT, ALP, GGT, acidum uricum, željezo, kalij, natrij, kalcij, hormoni štitnjače (T3, T4, TSH)
- UZ abdomena (jetra, slezena, gušterača, žučni mjehur, žučni vodovi, bubrezi, mokraćni mjehur)
- UZ štitnjače
- pregled urologa (pregled prostate i urotrakta)
- UZ prostate
- PSA

### 1.1.3. Specijalistička obrada i liječenje

**Jedan specijalistički pregled bez indikacije liječnika s jednim kontrolnim specijalističkim pregledom bilo koje specijalnosti za vrijeme ugovorenog razdoblja.**

**Dijagnostički postupci i laboratorijske pretrage bilo koje vrste, na medicinsku indikaciju, do godišnjeg iznosa 1.500,00 kn po osobi, uključujući:**

#### **Dijagnostički postupci:**

EKG, UZ srca i krvnih žila, EKG-Holter, 24 satni holter tlaka, ergometrija, spirometrija, UZ trbušnih organa (jetra, gušterača, žučnjak, slezena, bubrezi, aorta i limfni čvorovi, prostata, mokraćni mjehur), UZ oka, UZ dojki i štitnjače, UZ pazuha, UZ prepone, UZ vrata, UZ testisa, endoskopija, biopsija uz endoskopiju, biopsija, PHD, EEG, color doppler krvnih žila, TCD, EMNG, EVP, fundus, mjerenje očnog tlaka, vidno polje, tonometrija, keratometrija, audiometrija, brisevi radi mikrobiološke obrade (bris na mikoplazmu, ureaplazmu, klamidiju i HPV), bakteriološki brisevi (aerobi, anaerobi), urea izdisajni test helicobacter pylori, mikološki brisevi, RTG snimanje koštanog sustava, funkcionalne RTG snimke, radiološka obrada organa trbušne i prsne šupljine, UZ zglobno-koštanog sustava, Papanicolau test, stupanj čistoće, color doppler, UZ vaginalnom sondom, UZ prostate (TRUZ), uroflow test, punkcija uz kontrolu UZ, citološka obrada, denzitometrija, mamografija, gastroskopija

#### **Laboratorijske pretrage:**

Sedimentacija, KKS, TR, GUK, trigliceridi, kompletna pretraga urina, bilirubin, kreatinin, AST, ALT, GGT, ALP, AP, HDL – kolesterol, LDL – kolesterol, ukupni kolesterol, acidum uricum, elektroliti, OGTT, željezo, UIBC, TIBC, Hb A1C, CRP, urea, vrijeme krvarenja, vrijeme zgrušavanja, APTV, fibrinogen, protrombinsko vrijeme, T3, T4, TSH, Ca (krv, urin), P (krv, urin), urinokultura, stolica na okultno krvarenje, PSA, dokazivanje antigena u stolici (helicobacter pylori)

## 2. UVJETI NABAVE

- **Način izvršenja:** temeljem Ugovora
- **Mjesto izvršenja:**

Prema dostavljenom popisu ugovornih zdravstvenih ustanova Ponuditelja.

Ponuditelji u sklopu ponude dostavljaju popis i adrese **samo onih** ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dodatnog zdravstvenog osiguranja **na području grada Varaždina i gradovima udaljenim od grada Varaždina do maksimalno 90 km.**

**Uvjet je minimalno jedna ugovorna zdravstvena ustanova na području grada Varaždina i/ili gradovima udaljenim od grada Varaždina do maksimalno 20 km u kojima se mogu obaviti svi pregledi navedeni pod točkama 1.1.1. i 1.1.2. ovog Poziva.**

Naručitelj će provjeriti udaljenosti ugovornih zdravstvenih ustanova s popisa Ponuditelja putem linka: <https://www.viamichelin.com/> na način da će u mjesto polaska (A) navesti grad Varaždin, a u mjesto dolaska (B) navesti grad u kojem se nalazi ugovorna zdravstvena ustanova te u obzir uzeti najkraću ponuđenu udaljenost na dan pretraživanja.

Ako Ponuditelj ne zadovolji definirane uvjete njegova ponuda bit će odbijena.

- **Planirani početak:** 01.05.2020. godine
- **Rok valjanosti ponude:** 30 dana od isteka roka za dostavu ponuda
- **Trajanje ugovora:** 01.05.2020.-30.04.2021. godine
- **Rok, način i uvjeti plaćanja:**

Naručitelj se obvezuje izvršiti plaćanje temeljem ispostavljenog **elektroničkog računa** u roku 30 dana od dana zaprimanja **elektroničkog računa** na IBAN Ponuditelja ako drugačije nije definirano sukladno kriteriju ekonomski najpovoljnije ponude.

U prilogu elektroničkog računa mora biti specifikacija s označenom količinom, cijenom i vrstom usluge.

**Elektronički račun** treba nasloviti na Studentski centar Varaždin, Julija Merlića 9, 42 000 Varaždin, s naznakom „Broj ugovora: \_\_\_\_\_“.

- **Cijena ponude:**

U cijenu ponude bez PDV-a uračunavaju se svi troškovi i popusti Ponuditelja osim popusta koji su dio kriterija ekonomski najpovoljnije ponude. Cijenu ponude potrebno je prikazati na način da se iskaže redom: cijena ponude bez PDV-a, iznos PDV-a, te cijena ponude sa PDV-om. Ponuditelj nudi cijene predmeta nabave putem Troškovnika (Prilog II) te je obvezan ponuditi cijenu za sve što je definirano u specifikaciji predmeta nabave. Ponuđena cijena nepromjenjiva je za cijelo vrijeme trajanja ugovora.

- **Kriterij odabira ponuda** (uz obvezu ispunjenja svih navedenih uvjeta i zahtjeva):

### **EKONOMSKI NAJPOVOLJNIJA PONUDA**

Kriteriji za odabir ekonomski najpovoljnije ponude i njihov relativan ponder:

1. **Cijena - 90% (UC)**
2. **Broj ugovornih zdravstvenih ustanova - 5% (BU)**
3. **Popust na avansno plaćanje - 5% (AV)**

Radi lakšeg računanja svakom kriteriju prema njegovom relativnom značaju dodijeliti će se maksimalan broj bodova (zaokruženo na dvije decimale):

1. Cijena =< 90 bodova
2. Broj ugovornih zdravstvenih ustanova =< 5 bodova
3. Popust na avansno plaćanje =< 5 bodova
4. Ukupan broj bodova =< 100 bodova

**Formula po kojoj se izračunava ekonomski najpovoljnija ponuda je:**

$$UB = UC + BU + AV$$

UB = ukupan broj bodova

UC = broj bodova koje je ponuda dobila za ponuđenu cijenu

BU = broj bodova koje je ponuda dobila za broj ugovornih zdravstvenih ustanova  
AV = broj bodova koje je ponuda dobila za popust na avansno plaćanje

### **1. CIJENA 90%**

Maksimalan broj bodova dodijelit će se ponudi s najnižom cijenom. Ovisno o najnižoj cijeni ponude ostale ponude će dobiti manji broj bodova, sukladno sljedećoj formuli:

$$UC = NC/CP \times 90$$

UC – broj bodova koje je ponuda dobila za ponuđenu cijenu

NC – najniža cijena ponuđena u postupku nabave

CP – cijena ponude koja je predmet ocjene

90 – maksimalan broj bodova

### **2. BROJ UGOVORNIH ZDRAVSTVENIH USTANOVA 5%**

Maksimalan broj bodova dodijelit će se ponudi s najvećim brojem ugovornih zdravstvenih ustanova. Ovisno o najvećem ponuđenom broju ugovornih zdravstvenih ustanova ostale ponude će dobiti manji broj bodova, sukladno sljedećoj formuli:

$$BU = PU/NU \times 5$$

BU – broj bodova koje je ponuda dobila za ponuđeni broj ugovornih zdravstvenih ustanova

NU – najveći broj ugovornih zdravstvenih ustanova ponuđen u postupku nabave

PU – broj ugovornih zdravstvenih ustanova ponude koja je predmet ocjene

5 – maksimalan broj bodova

Ponuditelji u sklopu ponude dostavljaju popis i adrese **samo onih** ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dodatnog zdravstvenog osiguranja **na području grada Varaždina i gradovima udaljenim od grada Varaždina do maksimalno 90 km.**

### **3. POPUST NA AVANSNO PLAĆANJE 5%**

Broj bodova dodjeljivat će se na način na koji su definirani u tablici.

TABLICA:

<b>Popust za avansno plaćanje</b>	<b>Broj bodova</b>
0-1 %	0
2-4 %	1
5-6 %	2
7-9 %	3
10 i više %	5

Ponuđeni popust na avansno plaćanje upisuje se u obrazac **IZJAVA O POPUSTU NA AVANSNO PLAĆANJE (PRILOG III)**

Ako Ponuditelj ne dostavi Izjavu (PRILOG III) smatrat će se da nudi minimalan popust za avansno plaćanje i ostvarit će 0 bodova.

### **Izračun ukupnih bodova:**

Bodovi svake ponude dobiveni po navedenim formulama po kriteriju cijene i kriterijima broj ugovornih zdravstvenih ustanova i popusta na avansno plaćanje će se zbrojiti. Kod svih izračuna rezultati se zaokružuju prema matematičkim pravilima na dvije decimale. Ekonomski najpovoljnija ponuda je valjana ponuda koja ima najveći broj bodova. U slučaju da dvije ili više ponuda ostvare isti broj bodova, bit će odabrana ponuda koja je ranije zaprimljena prema redoslijedu iz Upisnika o zaprimanju ponuda.

### **3. UVJETI I DOKAZI SPOSOBNOSTI**

- 3.1. Izvod iz upisa u sudski (trgovački), obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar. Izvod ne smije biti stariji od 3 mjeseca računajući od dana objave ovog Poziva.**
- 3.2. Potvrda porezne uprave o stanju duga**, iz koje je vidljivo da je Ponuditelj ispunio obvezu plaćanja dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako mu prema posebnom zakonu plaćanje tih obveza nije dopušteno ili je odobrena odgoda plaćanja (primjerice u postupku predstečajne nagodbe). **Potvrda ne smije biti starija od 30 dana** od dana objave ovog Poziva.

### **4. SASTAVNI DIJELOVI PONUDE**

Ponuda treba sadržavati:

- **Ponudbeni list** (potpis odgovorne osobe i pečat), Prilog I
- **Uvjeti i dokazi sposobnosti**
- **Troškovnik** (potpis odgovorne osobe i pečat), Prilog II
- **Izjava o popustu na avansno plaćanje** (potpis odgovorne osobe i pečat), Prilog III
- **Popis i adrese** samo onih ugovornih zdravstvenih ustanova i njihovih podružnica i/ili poslovnih jedinica u kojima se mogu obaviti tražene usluge dodatnog zdravstvenog osiguranja na području grada Varaždina i gradovima udaljenim od grada Varaždina do maksimalno 90 km. Uvjet je minimalno jedna ugovorna zdravstvena ustanova na području grada Varaždina i/ili gradovima udaljenim od grada Varaždina do maksimalno 20 km u kojima se mogu obaviti svi pregledi navedeni pod točkama 1.1.1. i 1.1.2.

### **5. NAČIN DOSTAVE PONUDE**

Ponudu je potrebno dostaviti u zatvorenoj omotnici najkasnije **do 26.03.2020.** godine do **10:00 sati** osobno ili poštom s naznakom na omotnici:

**Studentski centar Varaždin**  
**Julija Merlića 9**  
**42000 Varaždin**  
**Ponuda – USLUGA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**  
**ZA RADNIKE STUDENTSKOG CENTRA VARAŽDIN**  
**E-JN-3-2020**  
**'NE OTVARAJ'**

Otvaranje ponuda nije javno.

## 6. OSTALO

- **Osoba zadužena za kontakt s ponuditeljima:**

Bojan Kranjec, mobitel: 091 312 9001; e-mail: [nabava@scvz.hr](mailto:nabava@scvz.hr). Zahtjev sa svim pitanjima koja bi gospodarski subjekt želio postaviti Naručitelju u svezi objašnjenja ovog Poziva mora biti postavljen do 25.03.2020. godine do 10:00 sati. Dodatne informacije i objašnjenja Naručitelj će objaviti na svojim mrežnim stranicama. Pisani zahtjev za objašnjenje dostavlja se posredstvom e-maila: [nabava@scvz.hr](mailto:nabava@scvz.hr).

- **Obavijest o rezultatima postupka:**

Na osnovu rezultata pregleda i ocjene ponuda od strane ovlaštenih predstavnika, naručitelj odabire najpovoljniju ponudu u najdužem roku od 30 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda. Pisanu obavijest o rezultatima nabave (o odabiru najpovoljnije ponude ili odbijanju svih ponuda i poništenju postupka nabave) Naručitelj će javno objaviti na svojim mrežnim stranicama.

- **Žalba:**

Protiv odluke o odabiru ili odluke o poništenju nije moguće izjaviti žalbu.

- **Posebni i ostali uvjeti:**

Predajom ponude Ponuditelj se obvezuje pristati na uvjete iz ovog Poziva.

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.

Ovaj Poziv na dostavu ponuda javno je objavljen 17.03.2020. godine na mrežnim stranicama <http://www.scvz.unizg.hr/javna-nabava/nadmetanja/g46>

Ravnatelj:  
Nenad Milijaš, mag.inf.



## PONUDBENI LIST (PRILOG I)

Ponuda broj: \_\_\_\_\_

<b>NARUČITELJ:</b>	
Naziv i sjedište: Studentski centar Varaždin, Julija Merlića 9, 42 000 Varaždin	
OIB: 64945507350	E-mail: nabava@scvz.hr
Telefon: 042/332-926	Telefaks: 042/312-901

<b>PONUĐITELJ:</b>	
Naziv i sjedište:	
OIB:	Naziv banke, IBAN:
Adresa:	
Obveznik poreza na dodanu vrijednost:	Da <span style="margin-left: 100px;">Ne</span>
Adresa za dostavu pošte:	
Broj telefona:	Broj telefaksa:
Adresa e-pošte:	
Ime i prezime ovlaštene osobe za zastupanje ponuditelja:	
Ime, prezime i funkcija osobe za kontakt:	

Temeljem poziva na dostavu ponude, nakon što smo proučili dokumentaciju za nadmetanje i sukladno uvjetima iz dokumentacije za nadmetanje **podnosimo PONUDU BROJ:** \_\_\_\_\_

**za nabavu USLUGE DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZA RADNIKE STUDENTSKOG CENTRA VARAŽDIN.**

Cijena ponude bez PDV-a u kunama (brojkama):	
Porez na dodanu vrijednost u kunama (brojkama):	
Cijena ponude s PDV-om u kunama (brojkama):	

a u skladu s troškovnikom koji se nalazi u prilogu i čini sastavni dio ponude.

**Napomena:** 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

**ROK VALJANOSTI PONUDE:** 30 dana od isteka roka za dostavu ponuda

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

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)



**TROŠKOVNIK – (PRILOG II)**

NARUČITELJ:	Sveučilište u Zagrebu, Studentski centar Varaždin
PREDMET NABAVE:	USLUGA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZA RADNIKE STUDENTSKOG CENTRA VARAŽDIN
EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE:	E-JN-3-2020

Red. broj	OPIS USLUGE	BROJ RADNIKA	JEDINIČNA CIJENA BEZ PDV-a, HRK	UKUPNA CIJENA BEZ PDV-a, HRK
1	2	3	4	5 (3x4)
1.	DODATNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	81		
<b>PDV 25 %, HRK:</b>				
<b>UKUPNA CIJENA s PDV-om, HRK:</b>				

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

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)

**IZJAVA O POPUSTU NA AVANSNO PLAĆANJE (PRILOG III)**

NARUČITELJ:	Sveučilište u Zagrebu, Studentski centar Varaždin
PREDMET NABAVE:	USLUGA DODATNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZA RADNIKE STUDENTSKOG CENTRA VARAŽDIN
EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE:	E-JN-3-2020

Izjavljujemo da odobravamo \_\_\_\_\_% na avansno plaćanje.  
**(na praznu crtu potrebno je upisati postotak)**

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

M.P.

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe ponuditelja)