



**Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje**

**Croatian
Health
Insurance
Fund**

Direkcija
Margaretska 3
10002 Zagreb, p.p. 157
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

Na osnovi Odluke o objavi natječaja o provođenju zdravstvene zaštite i specifične zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za potrebe popune Mreže, KLASA: 025-04/20-01/304, URBROJ: 338-01-01-20-01 od 18. prosinca 2020. godine

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

objavljuje

NATJEČAJ

za sklapanje ugovora o provođenju fizikalne terapije u kući bolesnika za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe

I. PREDMET NATJEČAJA

Sklapanje ugovora o provođenju fizikalne terapije u kući bolesnika, za razdoblje od prihvaćanja ponude do isteka važećeg ugovornog razdoblja, u skladu s odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Narodne novine", broj 100/18., 125/19. i 147/20.), Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13. 137/13. i 98/19.), Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“, broj 56/17., 73/17. – ispravak, 30/18., 35/18. – ispravak, 119/18., 32/19., 62/19., 94/19., 104/19., 22/20., 84/20., 123/20., 147/20. i 12/21., u daljnjem tekstu: Odluka o osnovama) i drugim općim aktima Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod), a prema potrebama iskazanim u Mreži javne zdravstvene službe ("Narodne novine", broj 101/12., 31/13., 113/15., 20/18. - u daljnjem tekstu: Mreža), po područjima na kojima je Mreža u djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika nepopunjena, kako slijedi:

Djelatnost fizikalne terapije u kući bolesnika

R. BR.	ŽUPANIJA	PODRUČJE RADA	NEDOSTAJE FIZIOTERAPEUTA
1.	LIČKO-SENJSKA	KORENICA	1
2.	PRIMORSKO-GORANSKA	ČABAR, DELNICE I VRBOVSKO	1
3.		RAB	1
4.		KRK	1
5.		ISTARSKA	BUZET
6.	VUKOVARSKO-SRIJEMSKA	VUKOVAR	2,5
7.		ŽUPANIJA	1
8.	ZADARSKA	OBROVAC	1
9.		GRAČAC	

II. OPĆI UVJETI NATJEČAJA

1. Ponude na natječaj podnose za djelatnost iz glave I. ovog natječaja u skladu s općim aktima Zavoda i Mrežom:

a) privatni zdravstveni radnici koji:

- posjeduju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti i na području za koje podnose ponudu,
- zadovoljavaju uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, Odlukom o osnovama te ostalim općim aktima Zavoda

b) zdravstvene ustanove koje:

- posjeduju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti i na području za koje podnose ponudu
- posjeduju rješenje trgovačkog suda o upisu u sudski registar
- zadovoljavaju uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, Odlukom o osnovama te ostalim općim aktima Zavoda.

2. Ponude na natječaj **ne podnose**:

Privatni zdravstveni radnici i zdravstvene ustanove za već ugovorene fizioterapeute sa Zavodom u punom opsegu radnog vremena.

III. DOSTAVA PONUDE

1. **Ponude na natječaj zaprimaju se od 24. veljače 2021. godine do 5. ožujka 2021. godine.**

2. Svi ponuditelji moraju popuniti web aplikaciju ¹ (<https://e-usluge.hzzo.hr/PonudeBS/>) te predati pismeni oblik ponudbene dokumentacije koja se može preuzeti od 24. veljače 2021. godine na web stranicama Zavoda, a u skladu s uputama za popunjavanje i dostavljanje ponudbene dokumentacije iz točke 5. ove glave.

3. Uz ponudu obvezno je priložiti **sve priloge** navedene u ponudbenoj dokumentaciji te sve skupa **uvezati u jednu cjelinu**.

4. Ponude uz sve tražene priloge iz ponudbene dokumentacije privatni zdravstveni radnici/zdravstvene ustanove podnose Direkciji Zavoda, Margaretska 3, Zagreb.

5. Upute za popunjavanje i dostavljanje ponudbene dokumentacije i Upute za popunjavanje ePonude sastavni su dio ovog Natječaja.

6. Ponude se dostavljaju u zatvorenoj omotnici s naznakom:

"Natječaj za popunu Mreže u djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika."

¹ Web aplikaciji se pristupa isključivo putem pametne kartice Zavoda uz prethodnu dodjelu ovlaštenja od strane informatičke službe Zavoda za svakog pojedinog ovlaštenog radnika. Zahtjev za pristup web aplikaciji podnosi se putem tiskanice „Pristupni list“ koja se nalazi na mrežnim stranicama Zavoda. Ispunjenu tiskanicu „Pristupni list“ potrebno je ovjeriti potpisom i pečatom zdravstvene ustanove/privatne prakse te uputiti Zavodu na mail adresu ugovaranje.eponude@hzzo.hr.

IV. RAZMATRANJE, KRITERIJI I ODABIR PONUDA

1. Razmatrat će se samo ponude koje zadovoljavaju opće uvjete iz glave II. ovog Natječaja i dostavljene u skladu s glavom III. ovog Natječaja. Ponude za područja za koja nije iskazana potreba u tablici iz glave I. ovog Natječaja, ponude koje ne zadovoljavaju opće uvjete iz glave II. ovog Natječaja, koje nisu napisane na ponudbenoj dokumentaciji uz sve tražene priloge, nepotpune, nepravovremene ponude, ponude s netočnim podacima i podacima koji ne odgovaraju stvarnom stanju neće biti razmatrane.
2. Odabir ponuda provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redosljedu prioriteta kako slijedi:
 - 1) vrsta ponuđenih postupaka koje ponuditelj može provoditi u sklopu djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika
 - 2) ponuditelj koji osigurava bolju dostupnost zdravstvene zaštite osiguranim osobama Zavoda unutar područja za koje se raspisuje Natječaj
 - 3) uredno izvršavanje ugovornih obveza²
3. U slučaju kada Zavodu nije podnesena nijedna ponuda odnosno nije podnesen dovoljan broj ponuda ponuditelja koji imaju rješenje za provođenje djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika za područje za koje je iskazana potreba u glavi I. ovog Natječaja, te to područje ostaje nepopunjeno, Zavod može, uvažavajući načelo kontinuiranosti i dostupnosti zdravstvene zaštite, uzeti u razmatranje ponudu na natječaj za obavljanje djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika za to isto područje koju je podnijela ustanova/ privatni zdravstveni radnik koji:
 - 1) imaju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika u županiji u kojoj se nalazi područje za koje je u skladu s Mrežom iskazana potreba u glavi I. ovog Natječaja,
 - 2) imaju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika u županiji koja je susjedna županiji u kojoj se nalazi područje za koje je iskazana potreba u glavi I. ovog natječaja, uz uvjet da je mjesto rada dobro prometno povezano s područjem za koje je iskazana potreba u glavi I. ovog Natječaja.
4. Ponuditelji iz točke 3. ove glave moraju, osim odgovarajućeg rješenja Ministarstva zdravstva i rješenja trgovačkog suda o upisu u sudski registar³, zadovoljiti uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, Odlukom o osnovama te ostalim općim aktima Zavoda te ponuda mora biti dostavljena u skladu s glavom III. ovog Natječaja.
5. Odabir ponuditelja iz točke 4. ove glave provest će se osnovom kriterija iz točke 2. ove glave.

NAPOMENA: Sve obavijesti u svezi s ovim natječajem možete dobiti u Direkciji Zavoda putem email adrese: ugovaranje@hzzo.hr

² odnosi se na dosadašnje ugovorne partnere Zavoda. U slučaju kada neugovoreni ponuditelj i ponuditelj dosadašnji ugovorni partner Zavoda koji nije uredno izvršavao ugovorne obveze imaju istu ponudu s obzirom na prva dva kriterija iz točke 2. glave IV ovog Natječaja prednost ima do sada neugovoreni ponuditelj.

³ odnosi se samo na ustanove.

