



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Croatian  
Health  
Insurance  
Fund

Direkcija  
Margaretska 3, p.p. 157  
10002 Zagreb  
OIB: 02958272670  
T +385 (0)1 4806 333  
F +385 (0)1 4812 606  
F +385 (0)1 4806 345  
[www.hzzo.hr](http://www.hzzo.hr)

## P O N U D I T E L J I M A bolničkim zdravstvenim ustanovama

### Uputa za popunjavanje ponudbenih podloga i priloga uz podloge

Molimo da pozorno pročitate ovu uputu za popunjavanje ponudbenih podloga i priloga uz podloge, koje se isključivo odnose na ustanove koje imaju utvrđene postelje u Mreži javne zdravstvene službe. Ponude je potrebno dostaviti isključivo na originalnim podlogama Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje predviđenim za natječaj za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za razdoblje od 1. siječnja do 31. prosinca 2018.

Napominjemo da će se razmatrati samo ponude zaprimljene do dana naznačenog u Natječaju i napisane na ponudbenoj dokumentaciji uz propisane priloge.

Sva dokumentacija popunjava se elektroničkim putem neovisno o načinu dostavljanja.

U pisanom obliku kao i na elektroničkom mediju (preporuča se USB stick) dostavljaju se sljedeći prilozi:

1. Dokument pod nazivom „*Bol\_ponuda\_2018.xls*“ (Ponuda na Natječaj za provođenje bolničke i specijalističko konzilijarne zdravstvene zaštite za razdoblje od 1. siječnja do 31. prosinca 2018.)
2. Dokument pod nazivom „*Djelatnosti\_sumarno\_2018.xls*“ kojeg čini Izvješće o ponuđenim sadržajima u formi excel tablice s web\_sučelja ePonude (prije definitivnog slanja ponude potrebno je provjeriti sve stavke i na svaki list staviti pečat ustanove i potpis ravnatelja)

Samо na elektroničkom mediju (preporuča se USB stick) dostavljaju se sljedeći prilozi:

1. Dokument pod nazivom „*Reg\_hd\_2018.xls*“, popis osiguranih osoba koji se liječe hemodijalizom u ustanovi sa stanjem na dan slanja ponudbene dokumentacije, za ustanove koje provode liječenje hemodijalizom
2. Dokument pod nazivom „*Popis\_rad\_b\_2018.xls*“ koji sadrži Tablicu "Popis zdravstvenih radnika i suradnika u zdravstvu"

Napominjemo da je uz ponudbenu dokumentaciju potrebno i priložiti:

1. presliku rješenja Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad
2. Potvrdu nadležne Porezne uprave o stanju poreznog duga (na dan traženja, ne stariju od 30 dana) – izvornik

Posebno ističemo da ste u obvezi ponovno dostaviti gore navedenu dokumentaciju neovisno o tome da li ste je dostavili uz ponudbenu dokumentaciju za proteklo ugovorno razdoblje.

Molimo da obavezno navedete ime i prezime, telefonski broj, te e-mail adresu osobe koju možemo kontaktirati vezano za ugovaranje bolničke zdravstvene zaštite.



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje  
Margaretska 3, 10000 Zagreb  
OIB: 02958272670

Ustanova je upisana u sudske registre  
Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS: 080427747  
v.d. ravnatelja mr.sc. Fedor Dorčić, dr.med.spec.

## Napomene uz popunjavanje podloga

Ponudbena dokumentacija za bolničke zdravstvene ustanove vezana uz postelje po djelatnostima, broj ordinacija i dijagnostičkih jedinica, broj mjesta u dnevnoj bolnici i broj smjena i postupaka hemodijalize, generirat će se iz web-sučelja ePonude (Izvještaj „Djelatnosti sumarno“ – prvih 7 stupaca)

Podaci koji se odnose na broj postelja trebaju biti usklađeni s objavljenom Mrežom javne zdravstvene službe.

Posebice ističemo da Zavod neće prihvati ponuđene subspecijalističke ordinacije ukoliko bolnica nema zaposlenog subspecijalistu koji bi bio nositelj tima odnosno isti nije osiguran osnovom ugovora o poslovno-tehničkoj suradnji.

Dokument pod nazivom „Popis\_rad\_b\_2018.xls“ sadrži popis zdravstvenih radnika i suradnika u zdravstvu. Podaci u pojedinim stupcima su zaštićeni i moguće je odgovarajući podatak unijeti isključivo iz padajućeg niza. Molimo da svi traženi podaci za sve zdravstvene radnike i suradnike u zdravstvu budu upisani na odgovarajući način (tablica definira za koje zdravstvene radnike neki podatak nije obavezan). Molimo da pojedinog zdravstvenog radnika unesete samo jedanput i to prema nadređenoj šifri za pojedinu djelatnost, dakle, pod šifre stacionarnog liječenja (3xxxxxx) u slučaju da imate ugovorene posteljne kapacitete, odnosno pod specijalističko-konzilijsku djelatnost kada u toj djelatnosti nudite samo specijalističko-konzilijsku odnosno dijagnostičku zdravstvenu zaštitu.

S obzirom da u tablicu nije potrebno upisivati administrativno-tehničko osoblje nazivi njihovih zvanja nisu predviđeni padajućim nizom.