



Na osnovi Odluke o objavi natječaja za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja i ugovora o isporuci ortopedskih i drugih pomagala te poziva na dostavu ponuda za sklapanje ugovora o provođenju primarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, KLASA: 025-04/17-01/222, URBROJ: 338-01-01-17-01 od 16. studenog 2017. godine te Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“, broj 56/17. i 73/17. - u daljnjem tekstu: Odluka o osnovama za sklapanje ugovora)

## HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

o b j a v l j u j e

### N A T J E Č A J

#### za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja

## I. PREDMET NATJEČAJA

Sklapanje ugovora za provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za razdoblje od 1. siječnja do 31. prosinca 2018. godine, u skladu s potrebama utvrđenim Mrežom javne zdravstvene službe ("Narodne novine", broj 101/12., 31/13. i 113/15. - u daljnjem tekstu: Mreža javne zdravstvene službe) i Odlukom o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“, broj 56/17. i 73/17. - u daljnjem tekstu: Odluka o osnovama za sklapanje ugovora) te odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Narodne novine", broj 150/08., 155/09. 71/10., 139/10., 22/11., 84/11., 154/11., 12/12., 35/12., 70/12., 144/12., 82/13., 159/13., 22/14., 154/14. i 70/16. – u daljnjem tekstu: Zakon o zdravstvenoj zaštiti), Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13. i 137/13.), Odluke o osnovama za sklapanje ugovora i drugim općim aktima Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) prema razinama zdravstvene djelatnosti kako slijedi:

### 1. Primarna razina zdravstvene djelatnosti

Za provođenje zdravstvene zaštite na primarnoj razini ponude se podnose za **djelatnost sanitetskog prijevoza\***, a za broj timova predviđen člankom 46. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora.

### 2. Sekundarna i tercijarna razina zdravstvene djelatnosti

Za provođenje zdravstvene zaštite na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene djelatnosti ponude se podnose za:

- bolničku zdravstvenu zaštitu
- specijalističko-konzilijarnu i dijagnostičku zdravstvenu zaštitu

\* Ne podnose se ponude putem web aplikacije.

- fizikalnu terapiju u kući bolesnika
- zdravstvenu zaštitu u stacionarima doma zdravlja
- posebne programe\*\*.

### **3. Razina zdravstvenih zavoda**

Za provođenje zdravstvene zaštite na sekundarnoj i tercijarnoj razini ponude podnose državni zdravstveni zavodi, županijski zavodi za javno zdravstvo i Zavod za javno zdravstvo Grada Zagreba i to za:

- specijalističko-konzilijarnu i dijagnostičku zdravstvenu zaštitu
- posebne programe\*\*.

## **II. OPĆI UVJETI NATJEČAJA ZA SVE RAZINE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE**

Ponude podnose za djelatnosti iz glave I. ovog Natječaja u skladu s općim aktima Zavoda i Mrežom javne zdravstvene službe:

### **1. privatni zdravstveni radnici koji:**

- posjeduju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti za koju podnose ponudu,
- zadovoljavaju uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, Odlukom o osnovama za sklapanje ugovora te ostalim općim aktima Zavoda.

### **2. zdravstvene ustanove koje:**

- posjeduju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti za koju 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 za sklapanje ugovora te ostalim općim aktima Zavoda.

## **III. POSEBNI UVJETI I KRITERIJI ODABIRA PREMA RAZINAMA ZDRAVSTVENE DJELATNOSTI**

### **1. Primarna razina zdravstvene djelatnosti**

Posebni uvjeti za *djelatnost sanitetskog prijevoza* utvrđeni su u ponudbenoj dokumentaciji, a odabir ponuda provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redosljedu prioriteta kako slijedi:

1. dužina kontinuiranog ugovornog odnosa sa Zavodom za provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja
2. uredno izvršavanje ugovornih obveza u provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja
3. ponuditelj koji je dostupniji većem broju osiguranih osoba
4. ponuditelj kojem se sjedište zdravstvene ustanove nalazi na području za koje se raspisuje natječaj, odnosno kojem je sjedište najbliže području za koje se raspisuje natječaj
5. ponuditelj koji može osigurati rad u tri smjene

---

\*\* Ponude se ne podnose putem web aplikacije, pri čemu ističemo da je potrebno dostaviti posebnu ponudu, izdvojenu od ponude za redovne djelatnosti zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, uz napomenu da timove palijativne skrbi koji su ugovoreni na primarnoj razini zdravstvene zaštite, treba maknuti iz ponude za posebne programe.

## 2. Sekundarna i tercijarna razina zdravstvene djelatnosti

Posebni uvjeti za provođenje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i dijagnostičke zdravstvene zaštite te fizikalne terapije u kući bolesnika utvrđeni su u ponudbenoj dokumentaciji, a odabir ponuda provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redoslijedu prioriteta i kako slijedi:

1. dužina kontinuiranog ugovornog odnosa sa Zavodom za provođenje zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za djelatnost za koju podnosi ponudu
2. uredno izvršavanje ugovornih obveza sa Zavodom u provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja
3. raspoređenost ordinacija kojom se osigurava podjednaka dostupnost ponuđene zdravstvene zaštite svim osiguranim osobama unutar područja za koje se raspisuje natječaj
4. broj i vrsta ponuđenih postupaka u djelatnosti
5. eListe čekanja na području za koje se raspisuje natječaj
6. redoslijed zaprimanja ponuda.

Odabir ponuda za bolničku zdravstvenu zaštitu i zdravstvenu zaštitu u stacionarima doma zdravlja provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redoslijedu prioriteta i kako slijedi:

1. Mreža javne zdravstvene službe i kadrovski normativ
2. eListe čekanja

Odabir ponuda za posebne programe provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redoslijedu prioriteta i kako slijedi:

1. značaj za unapređenje zdravstvene zaštite
2. ocjena učinka u odnosu na troškove posebnih programa
3. specifične potrebe i mogućnost ostvarivanja zdravstvene zaštite na pojedinim područjima

## 3. Razina zdravstvenih zavoda

Posebni uvjeti za provođenje zdravstvene zaštite na razini zdravstvenih zavoda utvrđeni su u ponudbenoj dokumentaciji, a odabir ponuda izvršit će se procjenom zadovoljavanja kriterija za specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu i dijagnostičku zdravstvenu zaštitu te fizikalnu terapiju u kući bolesnika utvrđenih pod točkom 2. ove glave.

## IV. DOSTAVA PONUDE

1. Ponude na natječaj zaprimaju se **od 17. studenog 2017. godine do 1. prosinca 2017. godine.**

2. Svi ponuditelji moraju popuniti **web aplikaciju**<sup>\*\*\*</sup> (<http://eponuda.hzzo.hr>) te predati pismeni oblik **ponudbene dokumentacije** koja se može preuzeti od 17. studenog 2017. godine na web stranicama Zavoda, a u skladu s uputama za popunjavanje i dostavljanje ponudbene dokumentacije iz točke 8. ove glave.

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

4. Razmatrat će se samo ponude zaprimljene do dana naznačenog u točki 1. ove glave i napisane na ponudbenoj dokumentaciji uz sve propisane priloge iz točke 2. i 3. ove glave.

---

<sup>\*\*\*</sup> Zahtjev za pristup ePonudi potrebno je dostaviti u pisanom obliku putem email adrese: [ugovaranje@hzzo.hr](mailto:ugovaranje@hzzo.hr). Isti mora sadržavati podatke o ovlaštenoj osobi koja će popunjavati ePonudu (ime, prezime i adresu elektronske pošte) te biti ovjeren potpisom ravnatelja zdravstvene ustanove/nositelja privatne prakse

5. Ponude koje ne zadovoljavaju uvjete natječaja, ponude sa netočnim podacima i podacima koji ne odgovaraju stvarnom stanju neće biti razmatrane.

6. Ponude **privatnih zdravstvenih radnika** za provođenje specijalističko-konzilijarne i dijagnostičke zdravstvene zaštite, ponude za provođenje zdravstvene zaštite na primarnoj razini za **djelatnost sanitetskog prijevoza** te ponude za provođenje zdravstvene zaštite na sekundarnoj razini za djelatnost **fizikalne terapije u kući** uz tražene priloge podnose se nadležnim regionalnim uredima/područnim službama Zavoda prema sjedištu podnositelja ponude.

7. Ponude za provođenje zdravstvene zaštite na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene djelatnosti i ponude na razini zdravstvenih zavoda koje podnose **zdravstvene ustanove** za provođenje bolničke zdravstvene zaštite, specijalističko-konzilijarne i dijagnostičke zdravstvene zaštite i zdravstvene zaštite u stacionarima doma zdravlja, kao i ponude za posebne programe uz sve tražene priloge iz ponudbene dokumentacije podnose se Direkciji Zavoda, Margaretska 3, Zagreb.

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

Ponuda se dostavlja s naznakom:

"Natječaj za provođenje \_\_\_\_\_ za 2018. godinu"  
(navesti razinu zdravstvene djelatnosti)

**NAPOMENA:** Sve obavijesti u svezi s ovim natječajem možete dobiti u Direkciji Zavoda putem email adrese: [ugovaranje@hzzo.hr](mailto:ugovaranje@hzzo.hr) odnosno na broj telefona: 01/4806-405.