



Na osnovi Odluke o objavi Natječaja za provođenje zdravstvene zaštite i specifične zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe i Mreže ugovornih subjekata medicine rada, KLASA: 025-04/22-01/309, URBROJ: 338-01-01-22-01 od 15. prosinca 2022. godine

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 specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i fizikalne terapije u kući bolesnika za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe

I. PREDMET NATJEČAJA

Sklapanje ugovora o provođenju specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite i 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., 147/20., 119/22., 156/22. i 33/23.), Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13. 137/13., 98/19. i 33/23.), 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. i 147/20., 12/21., 45/21., 62/21., 144/21. i 10/22., 63/22., 68/22., 78/22., 115/22. 133/22., 156/22., 7/23. – ispravak, 14/23.- ispravak, 37/23., 50/23. i 58/23. - 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. i 20/18. - u daljnjem tekstu: Mreža), po djelatnostima i područjima na kojima je Mreža nepopunjena, kako slijedi:

Tablica 1. Specijalističko-konzilijarne zdravstvene djelatnosti na razini županija

Šifra djelatnosti	N A Z I V djelatnosti	BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA	ISTARSKA ŽUPANIJA	KARLOVAČKA ŽUPANIJA	KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA	LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA	POŽEŠKO-SLAVONSKA ŽUPANIJA	SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA	VARAŽDINSKA ŽUPANIJA	VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA	VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA	ZADARSKA ŽUPANIJA
2310000	Ortodoncija	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2

Tablica 2. Djelatnost fizikalne terapije u kući bolesnika

R. br.	ŽUPANIJA	PODRUČJE RADA	Fizikalna terapija u kući
		Šifra djelatnosti	2050200
1.	LIČKO-SENJSKA	KORENICA	1
2.	ISTARSKA	LABIN	1
3.		ČABAR, DELNICE I VRBOVSKO	1
4.	PRIMORSKO-GORANSKA	MALI LOŠINJ	1
5.		RAB	1
6.	VUKOVARSKO-SRIJEMSKA	VUKOVAR	2

II. OPĆI UVJETI NATJEČAJA

1. Ponude na natječaj podnose za djelatnosti 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
- dostave uvjerenje da se protiv njih ne vodi kazneni postupak (ne starije od 6 mjeseci)¹

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
- dostave uvjerenje da se protiv odgovorne osobe i nositelja tima ne vodi kazneni postupak (ne starije od 6 mjeseci)¹

¹ izdaje općinski sud ili preko portala e-Građani (sva uvjerenja preko sustava e-Građani izdaje Općinski kazneni sud u Zagrebu i vrijede u cijeloj Republici Hrvatskoj).

2. Ponude na natječaj **ne podnose**:

Privatni zdravstveni radnici i zdravstvene ustanove za već ugovorene timove odnosno fizioterapeute (za provođenje fizikalne terapije u kući) sa Zavodom u punom opsegu radnog vremena.

III. DOSTAVA PONUDE

1. Ponude na natječaj zaprimaju se od **19. listopada 2023. godine do 27. listopada 2023. godine.**
2. Svi ponuditelji moraju popuniti web aplikaciju² (<https://e-usluge.hzzo.hr/PonudeBS/>) te predati pismeni oblik ponudbene dokumentacije koja se može preuzeti od **19. listopada 2023. 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/ma _____"
(navesti djelatnost/i)

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 tablicama 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.
Također neće biti razmatrane niti ponude privatnih zdravstvenih radnika i zdravstvenih ustanova koje su prethodno bile ugovorni partneri Zavoda, a s kojima je Zavod unatrag tri godine od dana objave ovog Natječaja raskinuo ugovor o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja radi povrede ugovornih obveza odnosno ponude privatnih zdravstvenih radnika i odgovornih osoba te nositelja tima/timova u zdravstvenim ustanovama protiv kojih je Zavod podnio kaznenu prijavu, a do donošenja odluke nadležnih tijela o istoj.

² 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.

2. Odabir ponuda provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redosljedu prioriteta kako slijedi:
 - 1) ponuditelj koji osigurava bolju dostupnost ponuđene zdravstvene zaštite osiguranim osobama Zavoda unutar područja za koje se raspisuje Natječaj
 - 2) broj i vrsta ponuđenih postupaka u djelatnosti
 - 3) razina opremljenosti ordinacije
 - 4) uredno izvršavanje ugovornih obveza³
 - 5) redosljed zaprimanja ponuda

3. U slučaju kada Zavodu nije podnesena nijedna ponuda odnosno nije podnesen dovoljan broj ponuda ponuditelja koji imaju rješenje za provođenje djelatnosti 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 za to isto područje koju je podnijela zdravstvena ustanova/ privatni zdravstveni radnik koji:
 - 1) imaju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti 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 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,
 - 3) imaju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti u županiji koja je najbliža 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 registar⁴, 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: natjecaj.skzz@hzzo.hr

³ 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 tri kriterija iz točke 2. glave IV ovog Natječaja prednost ima do sada neugovoreni ponuditelj.

⁴ odnosi se samo na ustanove.