



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

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, koja se odnosi isključivo na ustanove koje imaju utvrđene postelje u Mreži javne zdravstvene službe (Narodne novine broj 101/12. i 31/13.). 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. travnja do 31. prosinca 2015.

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 električkim putem neovisno o načinu dostavljanja.

U pisanom obliku kao i na magnetskom mediju (CD, DVD) dostavljaju se sljedeći prilozi:

1. Dokument pod nazivom Bol_ponuda_2015.xls (Ponuda na Natječaj za provođenje bolničke i specijalističko konzilijarne zdravstvene zaštite za razdoblje od 1. travnja do 31. prosinca 2015.)

2. Dokument pod nazivom Djetalnosti_sumarno_2015.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)

Samo na magnetskom mediju (CD, DVD) dostavljaju se sljedeći prilozi:

1. Dokument pod nazivom Reg_hd_2015.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_2015.xls koji sadrži Tablicu "Popis zdravstvenih radnika i suradnika u zdravstvu"

Napominjemo da je uz ponudbenu dokumentaciju potrebno i priložiti:

1. presliku Rješenja Ministarstva zdravlja 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.



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

Ustanova je upisana u sudske registar
Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS: 080427747
ravnateljica Tatjana Prenda Trupec, mag.ing.el. MBA

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

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_2015.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-konzilijarnu djelatnost kada u toj djelatnosti nudite samo specijalističko-konzilijarnu odnosno dijagnostičku zdravstvenu zaštitu.

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