



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  
Bolnice  
Zavodi  
Domovi zdravlja  
Poliklinike

## Uputa za popunjavanje ponudbene podloge za posebne programe

### PONUDA NA NATJEČAJ ZA PROVOĐENJE POSEBNIH PROGRAMA ZA 2018. GODINU - Dokument pod nazivom posprog\_2018.xls

Ističemo da je za posebne programe potrebno dostaviti **posebnu ponudu**, izdvojenu od ponude za redovne djelatnosti zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, uz napomenu da za timove palijativne skrbi koji su ugovoreni na primarnoj razini zdravstvene zaštite, iste treba maknuti iz ponude za posebne programe.

Tablica u razradi posebnog programa po mjesecima se popunjava za svaku djelatnost posebno, tj. ukoliko ponuđač nudi različite poslove i zadaće u više djelatnosti obvezan je za svaki mjesec izraditi posebnu tablicu za svaku djelatnost i staviti u novi list excel dokumenta.

- u stupac 1 mogu se slobodno upisivati različiti poslovi po vrsti i sadržaju, međutim, kada se upiše jedan konkretni posao u stupcima 2, 3, 4 i 5 upisuju se podaci za sve izvršitelje tog dijela posebnog programa i to za svakog posebice. Kada se u prvi stupac upisuje neki novi posao, pod rednim brojem 2, za njega se ponovno poimence upisuju izvršitelji, satnica izvršenja, sredstva, itd.
- u stupcu 7 potrebno je navesti konkretni proizvod programa ili naziv i kratki sadržaj izvješća koja će se kontinuirano dostavljati Zavodu, a predstavlja mjerljivi pokazatelj (indikator) procjene uspješnosti provođenja programa u pojedinom vremenskom razdoblju
- materijalni troškovi upisuju se u odnosu na pojedinu vrstu poslova, dakle moraju biti u suglasju s podacima iz stupca 1, a prikazuju se naturalno i financijski
- Hrvatski crveni križ i Hrvatski zavod za transfuzijsku medicinu obvezni su priložiti Godišnji plan potreba zdravstvenih ustanova za krvi i krvnim pripravcima za ugovorno razdoblje, te Plan darivanja krvi u organizaciji pojedine ustanove za ugovorno razdoblje sa mjesечnim i godišnjim dozama krvi
- ponudu ovjerava i potpisuje ravnatelj zdravstvene ustanove



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.