|  |  |
| --- | --- |
|  | **P O N U D I T E L J I**  **Zdravstvene ustanove/privatne prakse** |

Upute za popunjavanje i dostavljanje ponudbene dokumentacije

(ponudbenih podloga priloga uz podloge)

Molimo da pozorno pročitate ovu uputu za popunjavanje ponudbenih podloga i priloga uz podloge kako biste ih ispravno popunili. Ponude je potrebno dostaviti isključivo na originalnim podlogama Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) predviđenim za Natječaj za sklapanje ugovora o provođenju fizikalne terapije u kući bolesnika za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe.

Napominjemo da će se razmatrati samo ponude zaprimljene do dana naznačenog u Natječaju uz ispravno popunjenu ponudbenu dokumentaciju s propisanim prilozima.

Podloge i prilozi uz podloge Zavodu se obavezno dostavljaju u pisanom obliku, ispisane na računalu (ne popunjavati ručno) radi vjerodostojnosti potpisa ponuđača te na mediju za pohranu podataka **(USB stick).**

Molimo da u ponudbenoj dokumentaciji obavezno navedete ime i prezime, telefonski broj te adresu elektroničke pošte kontakt osobe za ugovaranje specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite.

Molimo da uz podloge obavezno dostavite svu traženu dokumentaciju neovisno o tome da li ste je dostavili uz ponudbenu dokumentaciju za proteklo ugovorno razdoblje. Navedeno se odnosi na:

1. Popunjena Ponuda/e u formi excel tablice zadane na Natječajnoj dokumentaciji na web stranicama Zavoda (medij za pohranu podataka i isprintani oblik)

2. Isprintana excel tablica izvezena s web-sučelja ePonude (Izvještaj: “Djelatnosti sumarno“ prvih 7 stupaca)

3. Preslika Rješenja Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad ustanove/privatne prakse

4. Izvadak (original) iz sudskog registra Trgovačkog suda ne stariji od šest mjeseci (za zdravstvene ustanove)

5. Tablica: Popis zdravstvenih radnika i suradnika u zdravstvu

6. Preslike Ugovora o radu zdravstvenih radnika

7. Preslike odobrenja za samostalan rad zdravstvenih radnika od strane mjerodavne Komore (licenca) – molimo vezati uz ugovor o radu za pojedinog radnika

8. Preslika certifikata/potvrda o završenom edukaciju za neku od neurorazvojnih metoda (Bobath, Vojta i sl.) – isključivo za djelatnost fizikalna terapija u kući

9. Potvrda nadležne Porezne uprave o stanju poreznog duga (na dan traženja, ne stariji od 30 dana) – izvornik. Izdavanje „Potvrde o stanju duga“ u obliku elektroničkog zapisa moguće je i zatražiti putem Jedinstvenog portala Porezne uprave – ePorezne.

Molimo da pri popunjavanju ponudbene dokumentacije obratite pozornost na sljedeće:

1. *Dokument pod nazivom “****Ponuda\_Fizikalna\_terapija\_u\_kuci\_2021.xls“*** je obrazac osnovnih podataka o zdravstvenoj ustanovi/privatnom zdravstvenom radniku koja podnosi ponudu na Natječaj za sklapanje ugovora o provođenju fizikalne terapije u kući bolesnika za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe te predstavlja prvu stranicu ponude.

* podloga sadrži osnovne podatke o ponuditelju te popis priloga. Mora biti ovjerena žigom ponuditelja i potpisom ravnatelja ili nositelja privatne prakse, uz napomenu da je obavezan dokument za sve ponuditelje
* ponudu ovjerava i potpisuje za zdravstvenu ustanovu ravnatelj, a za privatnu praksu nositelj privatne prakse

*2. Dokument pod nazivom "Djelatnost\_Fizikalna\_terapija\_u\_kuci\_2021.xls“ je obrazac ponude na Natječaj za sklapanje ugovora o provođenju fizikalne terapije u kući bolesnika za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe za djelatnost fizikalne terapije u kući*

* U dokument je potrebno upisati podatke o radnicima te njihovom području rada, uz napomenu da je potrebno prvo navesti fizioterapeute s više stručne spreme, a potom fizioterapeute srednje stručne spreme.
* Za svakog je izvršitelja **obavezno** navesti na području kojeg doma zdravlja radi ili ukoliko se radi o županijskom domu zdravlja treba navesti ispostavu doma zdravlja, tj. navesti za koje se područje javlja na natječaju.
* Također je potrebno navesti i posebne vještine terapeuta, odnosno posjeduje li zdravstveni radnik stručnu edukaciju za neurorazvojnu terapiju (Bobath, Vojta itd).
* Popis postupaka potrebno je obvezno unijeti u **drugi** list tablice
* U **trećem** listu tablice postoji važeći popis DTP postupaka za djelatnost fizikalne u kući. *Napominjemo da DTP FT027 Fizikalna terapija u kući - neurorazvojni tretman mogu ponuditi ustanove/privatne prakse koje imaju fizioterapeutskog tehničara/prvostupnika fizikalne terapije* ***s položenim tečajem*** *(dokaz o istom potrebno dostaviti uz Ugovor o radu i Odobrenje za samostalni rad).*

*3. Dokument pod nazivom Popis\_radnika\_i\_suradnika \_fizikalna terapija u kući \_2021.xls služi za upis podataka o zdravstvenim radnicima te suradnicima u zdravstvu svakog pojedinog specijalističkog tima zdravstvene ustanove. Ovaj dokument popunjavaju svi ponuditelji.*

* U navedenoj tablici potrebno je točno naznačiti organizacijsku jedinicu županijskog doma zdravlja/ lokaciju ordinacije odnosno lokaciju rada ustanove/privatne prakse
* Ponudu ovjerava i potpisuje za zdravstvenu ustanovu ravnatelj, a za privatnu praksu nositelj privatne prakse.

Posebno ističemo dokument pod nazivom

"Popis\_zdravstvenih\_radnika\_i\_suradnika\_ fizikalna terapija u kući \_2021", koji sadrži istoimenu tablicu. Podaci u pojedinim stupcima su zaštićeni i moguće je odgovarajući podatak unijeti **isključivo** iz padajućeg izbornika.

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).

Za zdravstvene ustanove koje nude provođenje zdravstvene zaštite na više lokacija (ispostave, podružnice i sl.), molimo da za svaku lokaciju navedete zdravstvene radnike i satnicu rada na toj lokaciji.

Zdravstveni radnik se na pojedinoj lokaciji upisuje **samo jednom** na samu djelatnost i to u odgovarajućoj satnici rada na istoj.

Prilikom popunjavanja ove tablice molimo da sortirate zdravstvene radnike prema prioritetu lokacije, a potom djelatnosti (npr. prvo upisujete sve zdravstvene radnike s jedne lokacije za sve djelatnosti a tek onda prelazite na upis zdravstvenih radnika s druge lokacije itd).

Napominjemo da se pojedini zdravstveni radnik može prikazati u sveukupnoj satnici prema ugovoru o radu, dakle **maksimalno 40 sati tjedno**.

Također, jedna ustanova mora sve radnike navesti u **jednoj tablici** uz istaknutu lokaciju rada prema ispostavi/podružnici ustanove.

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

Po završetku ispunjavanja tablice, prije ispisa je **OBAVEZNO** označiti područje ispisa, budući da osnovna tablica ima preko 500 stranica.