Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10 002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
www.hzzo.hr

Na osnovi članka 88. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13. 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25.) i članka 3. 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., 147/20., 12/21., 45/21., 62/21., 144/21., 10/22., 63/22., 68/22., 78/22., 115/22. 133/22., 156/22., 7/23. – ispravak, 14/23., 37/23., 50/23. - ispravak, 58/23., 131/23., 134/23., 25/24., 51/24., 77/24., 118/24., 129/24.-ispravak, 16/25., 42/25., 147/25., 47/26., 56/26., 80/26. i 124/26.)

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
o b j a v l j u j e

P O Z I V

bolničkim zdravstvenim ustanovama

na dostavu dokumentacije za sklapanje ugovora o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstveno osiguranja

I. PREDMET POZIVA

Predmet ovog Poziva je dostava dokumentacije (u daljnjem tekstu: ponuda) radi utvrđivanja kapaciteta bolničkih zdravstvenih ustanova utvrđenih Mrežom javne zdravstvene službe ("Narodne novine", broj 49/24. i 153/25. - u daljnjem tekstu: Mreža) za sklapanje ugovora o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja, za novo ugovorno razdoblje, sukladno djelatnostima, lokacijama i kapacitetima utvrđenima Mrežom.

Ugovori o provođenju bolničke i specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite sklapaju se za novo ugovorno razdoblje, u pravilu u trajanju od tri godine. Početak primjene ugovora i trajanje ugovornog razdoblja utvrdit će se odlukom Upravnog vijeća Zavoda, sukladno važećim propisima i općim aktima Zavoda.

II. OPĆI UVJETI POZIVA

Ponude mogu podnijeti zdravstvene ustanove koje ispunjavaju sljedeće uvjete:

- utvrđene su kao bolničke zdravstvene ustanove Mrežom,
- imaju važeće rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad
- ispunjavaju uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti ("Narodne novine", broj 100/18., 125/19., 147/20., 119/22., 156/22., 33/23., 36/24. i 102/25.), Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13., 137/13., 98/19., 33/23. i 105/25), podzakonskim propisima, Odlukom 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., 147/20., 12/21., 45/21., 62/21., 144/21., 10/22., 63/22., 68/22., 78/22., 115/22. 133/22., 156/22., 7/23. – ispravak, 14/23., 37/23., 50/23. - ispravak, 58/23., 131/23., 134/23., 25/24., 51/24., 77/24., 118/24., 129/24.-ispravak, 16/25., 42/25., 147/25., 47/26., 56/26., 80/26. i 124/26.) i drugim općim aktima Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavoda).

III. DOSTAVA PONUDE

1. **Ponude na ovaj Poziv zaprimaju se od 3. studenoga do 17. studenoga 2026. godine.**
2. Svi ponuditelji obvezni su ponudu i pripadajuću dokumentaciju dostaviti isključivo putem web **aplikacije**[1] **(https://ezdravstveno.hzzo.hr/PoslovniPortal/)** u skladu s uputama za popunjavanje i dostavljanje dokumentacije.
3. Sve upute za popunjavanje i dostavljanje ponudbene dokumentacije nalaze se na početnoj stranici web aplikacije iz točke 2.ove glave pod nazivima:
   - „Upute BZZ i SKZZ“
   - „Nova ePonuda i ugovaranje za BZZ“
   - „Odgovori na česta pitanja BZZ“
   - „Popis postupaka i opreme te potreba za edukacijom“
4. Dokumentacija koju je potrebno dostaviti utvrđena je u web aplikaciji na nivou zdravstvene ustanove kao i za svaki pojedini ponuđeni sadržaj.
5. Ponuditelji su obvezni popuniti obrazac „Izjava ravnatelja o suglasnosti sa sadržajem ePonude“ koji se nalaze se na početnoj stranici web aplikacije iz točke 2.ove glave, potpisati ga kvalificiranim elektroničkim potpisom ravnatelja i učitati u web-aplikaciju kao sastavni dio ePonude.

IV. RAZMATRANJE PONUDA

1. Razmatrat će se samo ponude koje zadovoljavaju opće uvjete iz glave II. ovog Poziva i dostavljene u skladu s glavom III. ovog Poziva
2. Ponude za područja i djelatnosti za koja nije iskazana potreba u Mreži, ponude koje nisu dostavljene putem web aplikacije uz sve traženu dokumentaciju, nepotpune, nepravovremene ponude, ponude s netočnim podacima i podacima koji ne odgovaraju stvarnom stanju neće biti razmatrane.
3. Zavod će razmatrati isključivo ponude zdravstvenih ustanova koje su utvrđene kao bolničke zdravstvene ustanove Mrežom. Ponude drugih zdravstvenih ustanova i privatnih zdravstvenih radnika neće se razmatrati.

NAPOMENA: Sve obavijesti u svezi s ovim Pozivom možete dobiti u Direkciji Zavoda putem email adrese: ePonuda@hzzo.hr; itsustavi@hzzo.hr; helpdesk@hzzo.hr

[1] Web aplikaciji se pristupa isključivo putem e-osobne iskaznica Republike Hrvatske ili poslovnog certifikata Fine, AKD-a i Certilie 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 https://hzzo.hr/tiskanice
Ispunjena tiskanica „Pristupni list“ dostavlja se mail adresu ugovaranje.eponude@hzzo.hr.