



**Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje** **Croatian
Health
Insurance
Fund**

Direkcija
Margaretska 3
10002 Zagreb, p.p. 157
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

Na osnovi Odluke o objavi Natječaja o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe, KLASA: 025-04/19-01/322, URBROJ: 338-01-01-19-01 od 18. prosinca 2019. 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 i dijagnostičke zdravstvene zaštite i fizikalne terapije u kući bolesnika za potrebe popune Mreže javne zdravstvene službe

I. PREDMET NATJEČAJA

Sklapanje ugovora o provođenju specijalističko-konzilijarne i dijagnostičke 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. i 125/19.), Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine", broj 80/13. i 137/13.), Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“, broj 56/17., 73/17., 30/18., 35/18., 119/18., 32/19., 62/19., 94/19., 104/19. i 22/20. - 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), na područjima na kojima je mreža javne zdravstvene službe nepopunjena, kako slijedi:

Tablica 1. Potreban broj specijalističko-konzilijarnih i dijagnostičkih timova prema utvrđenom standardu po županijama

N A Z I V djelatnosti/ županija	BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA	BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA	DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA	ISTARSKA ŽUPANIJA	KARLOVAČKA ŽUPANIJA	KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA	KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA	LIČKO-SENJSKA ŽUPANIJA	MEDIJURSKA ŽUPANIJA	OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA	POŽEŠKO-SLAVONSKA ŽUPANIJA	PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA	ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA	SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA	SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA	VARAŽDINSKA ŽUPANIJA	VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA	VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA	ZADARSKA ŽUPANIJA	ZAGREBAČKA ŽUPANIJA
Dermatologija i venerologija			2	1		1		1		1			1		5				2	
Neurologija		1		1		1				3			1		5	2		1	2	3
Stomatološka protetika	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1				1	1	1	1	1	2
Ortodoncija	1				1	1					1			1	2	3	1	1	1	
Oralna kirurgija		1					1	1								1	1	1		1
Klinička citologija	1	1		1	1		2	1	1	1		3		1	7	3		1	2	3

Tablica 2. Potreban broj specijalističko-konzilijarnih i dijagnostičkih timova prema utvrđenom standardu na lokalnoj razini za popunu Mreže

ŽUPANIJA	PODRUČJE RADA	Interna medicina - 201	Fizikalna medicina i rehabilitacija - 205	Psihijatrija - 207	Oftalmologija - 217
BJELOVARSKO-BILOGORSKA	BJELOVAR	1			
BJELOVARSKO-BILOGORSKA	ČAZMA	1			
BJELOVARSKO-BILOGORSKA	DARUVAR	1		1	
BJELOVARSKO-BILOGORSKA	GAREŠNICA	1			1
BJELOVARSKO-BILOGORSKA	GRUBIŠNO POLJE	1	1	1	
BRODSKO-POSAVSKA	NOVA GRADIŠKA	1			
BRODSKO-POSAVSKA	SLAVONSKI BROD	3		2	
DUBROVAČKO-NERETVANSKA	DUBROVNIK	1		1	
DUBROVAČKO-NERETVANSKA	METKOVIĆ			1	
DUBROVAČKO-NERETVANSKA	PLOČE	1	1	1	
ISTARSKA	LABIN			1	1
ISTARSKA	PAZIN	1			1
ISTARSKA	BUZET	1	1	1	
ISTARSKA	POREČ	2		1	
ISTARSKA	ROVINJ			1	
ISTARSKA	UMAG	1		1	
KARLOVAČKA	DUGA RESA				1
KARLOVAČKA	OZALJ	1			
KARLOVAČKA	SLUNJ				
KARLOVAČKA	VOJNIĆ	1			
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA	ĐURĐEVAC	1		1	
KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA	KRIŽEVCI	2		1	1
KRAPINSKO-ZAGORSKA	DONJA STUBICA	2		1	1
KRAPINSKO-ZAGORSKA	PREGRADA	1		1	
KRAPINSKO-ZAGORSKA	KLANJEC				
KRAPINSKO-ZAGORSKA	ZLATAR	1		1	1
LIČKO-SENJSKA	KORENICA	1			
LIČKO-SENJSKA	OTOČAC			1	1
LIČKO-SENJSKA	SENJ				
LIČKO-SENJSKA	OTOK PAG *	1	1	1	1
MEĐIMURSKA	ČAKOVEC			2	1
OSJEČKO-BARANJSKA	BELI MANASTIR	1		1	
OSJEČKO-BARANJSKA	DONJI MIHOLJAC			1	1
OSJEČKO-BARANJSKA	ĐAKOVO	1	1	1	1
POŽEŠKO-SLAVONSKA	POŽEGA			1	
PRIMORSKO-GORANSKA	CRIKVENICA			1	1
PRIMORSKO-GORANSKA	ČABAR				
PRIMORSKO-GORANSKA	DELNICE	2		1	
PRIMORSKO-GORANSKA	VRBOVSKO				
PRIMORSKO-GORANSKA	KRK	1			
PRIMORSKO-GORANSKA	OPATIJA			1	
SISAČKO-MOSLAVAČKA	PETRINJA (uključuje Dvor, Glinu, Topusko i Hrvatsku Kostajnicu)	2		1	1
SISAČKO-MOSLAVAČKA	KUTINA	1			
SISAČKO-MOSLAVAČKA	NOVSKA	1	1		2
SPLITSKO-DALMATINSKA	IMOTSKI	1	1	1	
SPLITSKO-DALMATINSKA	KAŠTELA	3	1	2	

ŽUPANIJA	PODRUČJE RADA	Interna medicina - 201	Fizikalna medicina i rehabilitacija - 205	Psihijatrija - 207	Oftalmologija - 217
SPLITSKO-DALMATINSKA	MAKARSKA	1		1	
SPLITSKO-DALMATINSKA	VRGORAC	1			
SPLITSKO-DALMATINSKA	OMIŠ	2			
SPLITSKO-DALMATINSKA	SINJ	1			1
SPLITSKO-DALMATINSKA	SOLIN	2	1	1	1
SPLITSKO-DALMATINSKA	SPLIT	2			
SPLITSKO-DALMATINSKA	HVAR				
SPLITSKO-DALMATINSKA	VIS			1	
SPLITSKO-DALMATINSKA	SUPETAR	1			
SPLITSKO-DALMATINSKA	TROGIR	1		1	1
ŠIBENSKO-KNINSKA	DRNIŠ			1	
ŠIBENSKO-KNINSKA	KNIN				1
VARAŽDINSKA	IVANEC	2		1	
VARAŽDINSKA	LUDBREG	1	1	1	1
VARAŽDINSKA	NOVI MAROF	2		1	1
VARAŽDINSKA	VARAŽDIN	1		2	
VIROVITIČKO-PODRAVSKA	ORAHOVICA	1			
VIROVITIČKO-PODRAVSKA	SLATINA			1	1
VIROVITIČKO-PODRAVSKA	VIROVITICA			1	
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA	VINKOVCI	2			
ZADARSKA	BENKOVAC	1			
ZADARSKA	GRAČAC	1		2	2
ZADARSKA	OBROVAC				
ZADARSKA	ZADAR			1	
ZADARSKA	OTOK PAG *		1		1
ZAGREBAČKA	DUGO SELO	2		1	
ZAGREBAČKA	IVANIĆ GRAD	2		1	
ZAGREBAČKA	JASTREBARSKO	2		1	1
ZAGREBAČKA	SAMOBOR	2		1	
ZAGREBAČKA	VELIKA GORICA	3		1	1
ZAGREBAČKA	VRBOVEC	2		1	1
ZAGREBAČKA	ZAPREŠIĆ	2		1	
ZAGREBAČKA	ZELINA			1	1

* Ugovara se u Novaliji ili Pagu za cijeli otok Pag

Tablica 3. Potreban broj timova u djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika na lokalnoj razini
(potreban broj fizioterapeuta)

REDNI BROJ	ŽUPANIJA	PODRUČJE RADA	POTREBAN BROJ FIZIOTERAPEUTA
1.	BJELOVARSKO-BILOGORSKA	GRUBIŠNO POLJE	1
2.	DUBROVAČKO-NERETVANSKA	KORČULA	1
3.		VELA LUKA	
4.	LIČKO-SENJSKA	KORENICA	1
5.	PRIMORSKO-GORANSKA	ČABAR, DELNICE I VRBOVSKO	1
6.	PRIMORSKO-GORANSKA	MALI LOŠINJ	1
7.	PRIMORSKO-GORANSKA	RAB	1
8.	SPLITSKO-DALMATINSKA	HVAR	0,5
9.		VIS	
10.	VUKOVARSKO-SRIJEMSKA	VUKOVAR	1,5
11.		ŽUPANJA	1
12.	ZADARSKA	OBROVAC	1
13.		GRAČAC	

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 za koje podnose ponudu,
 - koji zadovoljavaju uvjete propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, Odlukom o osnovama te ostalim općim aktima Zavoda
 - 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.
2. Ustanove/privatni zdravstveni radnici koji podnose ponudu na natječaj za obavljanje djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika moraju imati mjesto rada na županiji za koju se javljaju na natječaj, sukladno rješenju Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti za koju podnose ponudu.

3. 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 8. lipnja 2020. godine do 16. lipnja 2020. godine.**
2. Svi ponuditelji moraju popuniti web aplikaciju ¹ (<https://e-usluge.hzzo.hr/PonudeBS/>) te predati pismeni oblik ponudbene dokumentacije koja se može preuzeti od 8. lipnja 2020. 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)

¹ 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.

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.

2. Odabir ponuda provest će se procjenom zadovoljavanja kriterija prema redoslijedu 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 obveza²
- 5) redoslijed zaprimanja ponuda

3. U slučaju kada Zavodu nije podnesena nijedna ponuda odnosno nije podnesen dovoljan broj ponuda ponuditelja koji imaju rješenje za provođenje djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika 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 fizikalne terapije u kući bolesnika za to isto područje koju je podnijela ustanova/ privatni zdravstveni radnik koji:

- 1) imaju rješenje Ministarstva zdravstva o odobrenju za rad u djelatnosti fizikalne terapije u kući bolesnika 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 fizikalne terapije u kući bolesnika 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.

4. Ponuditelji iz točke 3. ove glave moraju, osim odgovarajućeg rješenja Ministarstva zdravstva i rješenja trgovačkog suda o upisu u sudski registar³, 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: ugovaranje@hzzo.hr

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

³ odnosi se samo na ustanove.