



**NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE**

Slavonski Brod, V. Nazora 2a

Tel: centrala: 035/447-228, ravnatelj: 444-796; fax: 440-244

e-mail: [zjz-ravnatelj@sb.t-com.hr](mailto:zjz-ravnatelj@sb.t-com.hr)

[nabava@zzjzbpz.hr](mailto:nabava@zzjzbpz.hr)

Evidencijski broj nabave: PON-43/24

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA**

za predmet jednostavne nabave

**OSIGURANJE AUTOMOBILA I CASCO OSIGURANJE**

U Slavonskom Brodu, 22. kolovoza 2024. godine

## **UPUTA PONUDITELJIMA ZA IZRADU PONUDE**

### ***1.) NARUČITELJ:***

Naziv naručitelja: NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO BRODSKO  
– POSAVSKE ŽUPANIJE  
Sjedište naručitelja: Ulica Vladimira Nazora 2A, 35 000 Slavonski Brod  
OIB: 14861822643  
Broj telefona: +385 35 447 228 lokal 121  
Broj telefaksa: +385 35 440 244  
Internetska adresa: [zzjzbpz.hr](http://zzjzbpz.hr)  
Adresa elektroničke pošte: [nabava@zzjzbpz.hr](mailto:nabava@zzjzbpz.hr)

### ***2.) OSOBA ZADUŽENA ZA KONTAKT S PONUDITELJIMA:***

Ime i prezime: Monika Sočković  
Ured za kontakt: Služba za zajedničke poslove  
Broj telefona: +385 35 447 228 lokal 121  
Broj telefaksa: +385 35 440 244  
E – mail adresa: [nabava@zzjzbpz.hr](mailto:nabava@zzjzbpz.hr)

### ***3.) EVIDENCIJSKI BROJ NABAVE:***

Evidencijski broj nabave: PON-43/24

### ***4.) POPIS GOSPODARSKIH SUBJEKATA:***

Navodimo da u ovom postupku nabave ne postoje gospodarski subjekti u sukobu interesa pri sklapanju ugovora o nabavi.

### ***5.) PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVE:***

Procijenjena vrijednost nabave: 5.138,21 €  
Planirana vrijednost za I. grupu je 2.120,00 € bez PDV-a  
Planirana vrijednost za II. grupu je 3.018,21 € bez PDV-a

### ***6.) VRSTA UGOVORA O NABAVI:***

Vrsta ugovora o nabavi: Ugovor o izvršenju usluga osiguranja vozila – policia osiguranja

### ***7.) PREDMET NABAVE:***

Opis predmeta nabave: OSIGURANJE AUTOMOBILA I CASCO OSIGURANJE

### ***8.) PODJELA PREDMETA NABAVE***

Predmet nabave je podijeljen na dvije grupe:

- I. Grupa: Obvezno osiguranje
- II. Grupa: Casco osiguranje

### ***9.) TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVE:***

Predmet nabave ovog postupka su usluge osiguranja vozila kako slijedi:

- Osiguranje od automobilske odgovornosti
- Osiguranje od posljedica nesretnog slučaja za vozače i putnike, koje se ugovara uz osiguranje od automobilske odgovornosti ( AN ) prema popisu vozila koji se nalazi u privitku ovog poziva.
- casco osiguranje

Zbog specifičnosti određivanja bonusa/malusa kod osiguranja automobilske odgovornosti, za davanje ponude u ovom nadmetanju kalkulirati će se za sva vozila premija pod pretpostavkom

da nije bilo štete u prethodno promatranom razdoblju. Pod prethodno promatranim razdobljem smatra se period od trenutka sklapanja svake pojedine police osiguranja.

**10.) KOLIČINA PREDMETA NABAVE:**

Okvirna količina predmeta nabave za razdoblje od 1 (jedne) godine iskazana je u troškovniku koji je sastavni dio poziva za dostavu ponuda ( Privitak ).

Stvarna nabavljena količina može biti veća ili manja od okvirne količine, ali ukupna plaćanja bez poreza na dodanu vrijednost na temelju sklopljenog ugovora ne smiju prelaziti procijenjenu vrijednost nabave.

U troškovniku treba popuniti sve stavke, u protivnom će se ponuda odbaciti kao necjelovita.

**11.) ROK IZVRŠENJA USLUGE:**

Prema specifikacijama i popisu vozila, police osiguranja obnavljat će se sukcesivno prema datumu isteka osiguranja, evidentiranim u specifikacijama.

Osiguranje automobilske kasko za vozila kako je to traženo ugovarat će se ili obnavljati zajedno sa policom obveznog osiguranja.

**12.) NAČIN DOSTAVE PONUDE:**

Ponude se dostavljaju u elektroničkom obliku na e-mail adresu: [nabava@zzjzbpz.hr](mailto:nabava@zzjzbpz.hr)

**13.) NAČIN ODREĐIVANJA CIJENE PONUDE:**

Cijena ponude izražava se u eurima, a piše se brojkama. U cijenu ponude bez poreza na dodanu vrijednost moraju biti uračunati svi troškovi i popusti.

Cijena je nepromjenjiva za vrijeme trajanja ugovora.

Ukoliko ponuditelj nije u sustavu PDV-a, tada na Ponudbenom listu na mjestu predviđenom za upis cijene ponude s PDV-om upisuje isti iznos koji je upisan na mjestu predviđenom za upis cijene bez PDV-a, a mjesto za upis iznosa PDV-a ostavlja prazno.

Sve troškove koji se pojave iznad deklariranih cijena ponuditelj snosi sam.

Ponuditelji nemaju pravo mijenjati, ispravljati, dopunjavati ili brisati tekst, odnosno tablicu – tehničku specifikaciju predmeta nabave koju je dao naručitelj u pozivu za dostavu ponuda.

Ponude se predaju u roku označenom u objavi odnosno ovoj dokumentaciji. Nepravodobno podnesene ponude neće se uzeti u obzir i bez otvaranja odmah će se vratiti ponuditelju.

**14.) KRITERIJ ODABIRA PONUDE:**

a) kriterij odabira ponude: najniža cijena

U slučaju da su dvije ili više ponuda jednako rangirane prema kriteriju odabira, naručitelj će odabrati ponudu koja je zaprimljena ranije.

**15.) DATUM, VRIJEME I MJESTO DOSTAVE I OTVARANJA PONUDA**

a) ponude se dostavljaju do 12:00 sati dana 28. kolovoza 2024. godine na e-mail adresu: [nabava@zzjzbpz.hr](mailto:nabava@zzjzbpz.hr)

**16.) ROK, NAČIN I UVJETI PLAĆANJA**

a) rok plaćanja: predujam je isključen, plaćanje u roku od 15 dana od dana ispostavljanja računa

b) način plaćanja: plaćanje se vrši u Eurima-a prijenosom novčanih sredstava sa IBAN-a naručitelja na IBAN ponuditelja

NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO  
BRODSKO – POSAVSKE ŽUPANIJE po ravnatelju:  
naslovni izv. prof. prim. dr. sc. Ante Cvitković, dr. med.



**Naručitelj:** NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO  
BRODSKO-POSAVSKE ŽUPANIJE  
Vladimira Nazora 2A  
SLAVONSKI BROD

**OIB:** 14861822643

## **PONUDBENI LIST**

**Evidencijski broj nabave: PON-43/24**

**Oznaka ponude (ponuda broj)** \_\_\_\_\_

### **PODACI O PONUDITELJU:**

**NAZIV:** \_\_\_\_\_

**SJEDIŠTE:** \_\_\_\_\_

**OIB:** \_\_\_\_\_

**ODGOVORNA OSOBA:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**NAVOD O TOME JE LI PONUDITELJ U SUSTAVU PDV-a** \_\_\_\_\_

**ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**BROJ TELEFONA:** \_\_\_\_\_

**BROJ FAXA:** \_\_\_\_\_

**KONTAKT OSOBA PONUDITELJA:** \_\_\_\_\_

**PREDMET NABAVE:** \_\_\_\_\_

**GRUPA PREDMETA NABAVE:** \_\_\_\_\_

**CIJENA PONUDE BEZ PDV-a:** \_\_\_\_\_

**PDV:** \_\_\_\_\_

**UKUPNO:** \_\_\_\_\_

**ROK VALJANOSTI PONUDE:** \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

Žig tvrtke i potpis odgovorne osobe ponuditelja

M.P.

\_\_\_\_\_

***Napomena:***  
***Priložiti za svaku grupu zasebno.***