

URBANIZAM d.o.o. Valpovo
za komunalne djelatnosti i graditeljstvo,
M. A. Reljkovića 16, 31 550 Valpovo

POZIV ZA NADMETANJE
u postupku jednostavne nabave usluge
dopunskog zdravstvenog osiguranja
za zaposlenike

CPV 66512200
Ev. broj nabave: PoN 25/2026
Ur. Br.: 50-2/2026

U Valpovu, veljača 2026. godine

Ev. broj nabave: PoN 25/2026	POZIV ZA NADMETANJE u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike	Stranica 2
---------------------------------	---	------------

1. OPĆI PODACI:

1.1. Opći podaci o naručitelju:

Urbanizam d.o.o. za komunalne djelatnosti i graditeljstvo
Valpovo, M. A. Reljkovića 16, 31550 Valpovo
MB: 2985969
OIB: 43639618908
Broj telefona: 031/656-070
Internetska adresa: <https://www.urbanizam-valpovo.hr/>
Elektronička pošta: urbanizam@urbanizam-valpovo.hr

1.2. Osoba zadužena za komunikaciju s ponuditeljima:

Evica Babić
Glavni knjigovođa
Broj telefona: 031/656-074
Adresa elektroničke pošte: evica.babic@urbanizam-valpovo.hr

1.3. Vrsta postupka nabave

Jednostavna nabava

1.4. Procijenjena vrijednost nabave:

Procijenjena vrijednost nabave temeljena je na ukupnom iznosu i iznosi 4.500,00 EUR

2. PODACI O PREDMETU NABAVE:

2.1. Opis predmeta nabave:

Nabava usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike Naručitelja
CPV oznaka 66512200
Naziv iz jedinstvenog rječnika javne nabave: Usluge zdravstvenog osiguranja

Specifikacija usluge:

Dopunsko zdravstveno osiguranje za sve zaposlenike (osiguranike) Naručitelja koji su u radnom odnosu na dan sklapanja ugovora o osiguranju. Popis će se redovito ažurirati prilikom prijema u radni odnos novih zaposlenika ili prestanka radnog odnosa zaposlenika.

Obveza ponuditelja je dostavljene promjene primjeniti sa datumom njihovog stupanja na snagu, te sukladno tome vršiti obračun plaćanja polica.

Ponuditelj u ponuđenu cijenu mora uključiti trošak cijene izrade iskaznica zdravstvenog osiguranja za djelatnike Naručitelja.

Ponuđena usluga mora imati mogućnost korištenja prava iz dopunskog zdravstvenog osiguranja u zdravstvenim ustanovama i kod zdravstvenih radnika privatne prakse koji su ugovorni subjekti Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, kod kojih se, sukladno Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, naplaćuje sudjelovanje u troškovima zdravstvene zaštite.

Ev. broj nabave: PoN 25/2026	POZIV ZA NADMETANJE u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike	Stranica 3
---------------------------------	---	------------

2.2. Rok izvršenja usluge:

Ponuditelj će uslugu dopunskog zdravstvenog osiguranja pružati 12 mjeseci od dana sklapanja ugovora.

3. UVJETI SPOSOBNOSTI

Gospodarski subjekti moraju dokazati pravnu i poslovnu sposobnost, financijsku sposobnost, te tehničku i stručnu sposobnost. U tu svrhu moraju dostaviti slijedeću dokumentaciju:

- Izvod iz odgovarajućeg registra kojim dokazuje svoju poslovnu sposobnost u preslici.

4. PODACI O PONUDI

Pri izradi ponude ponuditelj se mora pridržavati zahtjeva i uvjeta iz ovog Poziva.

4.1. Sadržaj ponude:

Ponuda mora sadržavati:

- popunjen, potpisan i ovjeren Ponudbeni list (Prilog I)
- popunjen, potpisan i ovjeren Troškovnik (Prilog II)
- Izjava o prihvaćanju svih zahtjeva naručitelja (Prilog III)
- Izvod iz sudskog registra ili rješenje o upisu u Sudski registar, ne stariji od 3 mjeseca računajući od dana slanja Poziva za nadmetanje ili važeći jednakovrijedni dokument koji je izdalo nadležno sudsko tijelo u državi sjedišta gospodarskog subjekta ili posjedovanjem određenog ovlaštenja ili članstva u određenoj organizaciji kojim dokazuje da može izvršiti određeni ugovor. Izvod se može priložiti kao neovjerena preslika.

4.2. Način izrade ponude

Ponuda se s pripadajućom dokumentacijom izrađuje na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

4.3. Način i rok dostave ponuda

Ponuda se može dostaviti **elektronskim putem na adresu ema.ikic@urbanizam-valpovo.hr**, u zatvorenoj omotnici putem pošte ili neposredno na adresu:

Urbanizam d.o.o. za komunalne djelatnosti i graditeljstvo
Valpovo, M. A. Reljkovića 16, 31550 Valpovo

Na omotnici ponude mora biti naznačeno: naziv i adresa ponuditelja, naziv i adresa naručitelja, i naznaka: „ne otvaraj – ponuda za nabavu usluga osiguranja zaposlenika.“

Ponuditelj određuje način dostave ponude i sam snosi rizik eventualnog gubitka, odnosno nepravovremene dostave ponude.

Ponude dostavljene nakon isteka roka za dostavu ponuda se evidentiraju kao zakašnjele ponude, obilježavaju se kao zakašnjele ponude, te neotvorene vraćaju pošiljatelju bez odgode.

4.4. Krajnji rok za dostavu ponude.

16. veljače 2026. do 09:00 sati

4.5. Rok valjanosti ponude

60 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

Ev. broj nabave: PoN 25/2026	POZIV ZA NADMETANJE u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike	Stranica 4
---------------------------------	---	------------

5. CIJENA PONUDE

Jedinična cijena ponude je nepromjenjiva tijekom trajanja ugovora.

Ponuditelj izražava cijenu ponude u brojkama u eurima.

6. KRITERIJ ODABIRA PONUDE

Kriterij odabira ponude je najniža cijena.

7. DODATNE INFORMACIJE I OBJAŠNJENJA, TE IZMJENE POZIVA ZA DOSTAVU PONUDA

Naručitelj može u svako doba, a prije isteka roka za dostavu ponuda, iz bilo kojeg razloga, bilo na vlastitu inicijativu, bilo kao odgovor na zahtjev gospodarskog subjekta na dodatnim informacijama i objašnjenjima, izmijeniti ovaj Poziv za dostavu za dostavu ponuda. Naručitelj će nastojati, ali nema obvezu odgovoriti na upit Ponuditelja. Naručitelj će nakon pregleda i ocjene ponuda obavijestiti sve Ponuditelje čija je ponuda odabrana. Na postupak provedbe nabave, kao i na odabir najpovoljnijeg ponuditelja, žalba nije dopuštena. Naručitelj zadržava poništiti ovaj postupak nabave u bilo kojem trenutku, odnosno ne odabrati niti jednu ponudu, a sve bez ikakvih obveza ili naknada bilo koje vrste prema Ponuditeljima.

URBANIZAM d.o.o. Valpovo
Stručno povjerenstvo za provedbu postupka
jednostavne nabave

Ev. broj nabave: PoN 25/2026	POZIV ZA NADMETANJE u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike	Prilog I
---------------------------------	---	----------

PONUDBENI LIST

Predmet nabave: Nabava usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike

Evidencijski broj jednostavne nabave: PoN 25/2026

Naziv ponuditelja: _____

Adresa (poslovno sjedište): _____

OIB: _____

Broj računa (IBAN): _____

Naziv poslovne banke _____

Ponuditelj je u sustavu PDV-a (zaokružiti): DA / NE

Adresa za dostavu pošte: _____

E-pošta: _____

Kontakt osoba: _____

Tel: _____

Faks: _____

PONUDA

Broj ponude: _____

Datum ponude: _____

Cijena ponude bez PDV-a: _____

Iznos PDV-a: _____

Cijena ponude s PDV-om: _____

Navedeni iznosi se upisuju u skladu s jediničnim cijenama navedenima u troškovniku, koji čini sastavni dio ove ponude.

Rok valjanosti ponude je 60 dana od dana isteka roka za dostavu ponuda.

U _____, _____ 2026.

(ime i prezime ovlaštene osobe
ponuditelja, potpis i ovjera)

M.P

Ev. broj nabave: PoN 25/2026	POZIV ZA NADMETANJE u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike	Prilog II
---------------------------------	---	-----------

TROŠKOVNIK

Predmet nabave: Nabava usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike

Evidencijski broj jednostavne nabave: PoN 25/2026

Ponuditelj nudi cijene Predmeta nabave putem ovog Troškovnika te je obavezan nuditi, odnosno ispuniti sve stavke Troškovnika. Nije prihvatljivo pre crtavanje ili korigiranje zadane stavke Troškovnika.

Redni broj	Opis predmeta nabave	Broj osiguranih osoba (okvirna količina)	Mjesečna premija u eurima za 1 zaposlenika	Godišnja premija u eurima za 1 zaposlenika	Ukupna premija za sve zaposlenike za 12 mjeseci
1.	Dopunsko zdravstveno osiguranje za zaposlenike Urbanizma d.o.o. Valpovo	50			
UKUPNA CIJENA:					

M.P.

(potpis osobe ovlaštene za zastupanje ponuditelja)

Ev. broj nabave: PoN 25/2026	POZIV ZA NADMETANJE u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike	Prilog III
---------------------------------	---	------------

Sukladno Pozivu za nadmetanje u postupku jednostavne nabave usluge dopunskog zdravstvenog osiguranja za zaposlenike ponuditelj

daje slijedeću :

I Z J A V U
o prihvatanju svih zahtjeva naručitelja

Ja, _____
(ovlaštena osoba za zastupanje)

kao ovlaštena osoba za zastupanje ponuditelja, izjavljujem da je

(naziv pravne osobe)

upoznat sa svim zahtjevima iz Poziva za dostavu ponuda (PoN 25/2026, Ur.br. 50-2/2026), da prihvaćamo sve opće i posebne uvjete nadmetanja u cijelosti i bez iznimke, te da ćemo u slučaju da naša ponuda bude odabrana kao najpovoljnija, izvršiti predmet nabave u skladu s tim odredbama.

U _____, _____ 2026. godine

PONUĐITELJ:

(pečat, čitko ime i prezime ovlaštene osobe/a)

(potpis ovlaštene osobe)