PREGLED POSTUPKA #90537

1 PODACI O NARUČIOCU

Naziv naručioca	OPŠTINA PLUŽINE
PIB	02027925
E-mail	predsjednik@pluzine.me
Telefon	040/271-103
Internet adresa	www.pluzine.me
Fax	040/271-103
Adresa	Lazara Sočice 4
Grad	Plužine
Poštanski broj	81435

2 OSNOVNI PODACI

Opis predmeta javne nabavke	Osiguranje zaposlenih
Status	U toku
Vrsta predmeta	Usluge
Vrsta postupka	Jednostavna nabavka
Službenik za javne nabavke	Vera Lučić
Kontakt	067/626-125
Datum objave	16.04.2025. 12:00
Napomena	

3 FAZE U POSTUPKU

Vrsta faze	Opis	Početak podnošenja	Kraj podnošenja	Datum otvaranja	Status
Zahtjev za podnošenje ponuda	Zahtjev za podnošenje ponuda-osiguranje zaposlenih	16.04.2025 12:00	23.04.2025 11:00	23.04.2025 11:00	U toku

4 DODATNE INFORMACIJE

Predmet javne nabavke se nabavlja	kao cjelina
Posebni oblici javne nabavke	
Okvirni sporazum	Ne
Dinamički sistem nabavki	Ne
Elektronska aukcija	Ne
Elektronski katalog	Ne
Nabavka se sprovodi kao	
Zajednička nabavka	Ne
Centralizovana nabavka	Ne

5 STAVKE PLANA

Godina	Opis	Vrijednost nabavke	Vrijednost PDV	Okvirni sporazum	Vrijednost OS	Vrijednost PDV OS	Vrsta postupka
2025	**OPŠTINA PLUŽINE** **Osiguranje zaposlenih** 66512000 - Usluge osiguranja od nesreća i zdravstvenog osiguranja	5.000,00 EUR	0,00 EUR	-	-	-	Jednostavna nabavka

16.04.2025 12:02:22

6 USLOVI ZA UČEŠĆE U POSTUPKU I ZAHTJEVI U POGLEDU NAČINA IZVRŠAVANJA PREDMETA NABAVKE

Opis	Tip uslova / zahtjeva
Ponuđač treba da ispunjava uslove za obavljanje djelatnosti: 1) da posjeduje ovlašćenje za obavljanje djelatnosti (dozvola, licenca, odobrenje ili drugi akt) u skladu sa zakonom. Ispunjenost uslova za obavljanje djelatnosti dokazuje se dostavljanjem: ovlašćenja za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke - Dozvola za obavljanje poslova neživotnog osiguranja, shodno članu 33 Zakona o osiguranju (Sl.list, br.78/06, 19/07, 40/11, 45/12, 6/13, 55/16, 146/21 i 34/24), koju izdaje Agencija za nadzor osiguranja.	Uslovi za obavljanje djelatnosti
Ponuđač je dužan da dostavi uslove osiguranja i to: Opšte uslove za osiguranja, za osiguranje lica od posljedica nesrećnog slučaja (nezgode); Uslove za kolektivno-kombinovano osiguranje zaposlenih (radnika) od posljedica nesrećnog slučaja i opštu tabelu invaliditeta sa procentima; Uslove za dopunsko zdravstveno osiguranje zaposlenih za slučaj težih bolesti i hirurških intervencija(DZO)	Drugi uslovi
Mjesečno u 12 jednakih rata.	Rok plaćanja
Način plaćanja virmanski na žiro račun izabranog ponuđača.	Način plaćanja
Rok izvršenja ugovora je: 12 (dvanaest) mjeseci od dana zaključivanja ugovora o osiguranju (polise osiguranja).	Rok izvršenja ugovora
Osiguranje pokriva zaposlene 24 časa bez prostornog i vremenskog ograničenja za vrijeme važenja polise .	Mjesto izvršenja ugovora
Izjava Obrazac 2	Obrazac 2

7 KRITERIJUMI ZA IZBOR NAJPOVOLJNIJE PONUDE

Opis
Cijena

8 PREDMET NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke: **5.000,00 EUR**

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVKE

	Opis predmeta nabavke	Bitne karakteristike predmeta nabavke	Količina
1	Kolektivno osiguranje od posljedica nesrećnog slučaja (nezgode) za period od 12 mjeseci	Tražene osigurane sume: Obavezno kolektivno kombinovano 24h osiguranje zaposlenih od posljedica nesrećnog slučaja za 68 zaposlenih na period od 12 mjeseci: 1.Smrt usled nezgode.....10.000,00 € 2.Smrt usled bolesti.....5.000,00 € 3.Trajni invaliditet.....20.000,00 € 4.Dnevna naknada.....3,00 € 5.Troškovi liječenja.....12.000,00 € 6. Bolnički dan usled nezgode.....3,60 €	68,00 zaposlenih
2	Dopunsko zdravstveno osiguranje za period od 12 mjeseci	Dopunsko zdravstveno osiguranje za 68 zaposlenih na period od 12 mjeseci: 1.Osiguranje za slučaj hirurške intervencije.....3.500,00 € 2.Osiguranje od težih bolesti i posljedica bolesti…….3.000,00 €	68,00 zaposlenih