

POZIV ZA DOSTAVU PONUDA
KOLEKTIVNO OSIGURANJE UPOSLENIKA GRADA SARAJEVA

a) Naziv ugovornog organa:

GRAD SARAJEVO
UL. Hamdije Kreševljakovića broj 3
71000 Sarajevo
Tel. 033/208-340
Faks: 033/208-341
Web adresa: www.sarajevo.ba

b) Opis predmeta nabavke

Kolektivno osiguranje uposlenika Grada Sarajeva

c) Procijenjena vrijednost nabavke: 18.000,00 KM bez PDV-a

CPV- cod: 66510000-8

d) Period za koji se zaključuje ugovor

Na period od 1 (jednu) godinu.

e) Kriterij za izbor ponude

Ugovor se dodjeljuje kvalifikovanom ponuđaču koji je dostavio ponudu sa ukupno najvišim zbirom osiguranih suma koje su naznačene u Obrascu za cijenu ponude, a koji je sastavni dio ovog poziva i nalazi se u prilogu istog.

f) Period važenja ponude:

60 (šezdeset) dana.

g) Sadržaj ponude:

Ponuda treba obavezno da sadrži slijedeće:

a) Popunjen Obrazac za cijenu ponude

b) Rješenje o registraciji za obavljanje usluga koje su predmet nabavke (ovjerena kopija)

b) Dokaz da je ispunio obvezu u svezi s plaćanjem penzionog i invalidskog osiguranja i zdravstvenog osiguranja u skladu sa važećim propisima u BiH ili zemlji u kojoj je registriran (uvjerenje izdato od strane PU Federacije BiH,-original ili ovjerena kopija)

c) Dokaz da je ispunio obvezu u vezi s plaćanjem indirektnih poreza u skladu s važećim propisima u BiH ili zemlji u kojoj je registriran.(uvjerenje izdato od strane Uprave za indirektno oporezivanje- original ili ovjerena kopija)

d) Dokaz da u krivičnom postupku nije osuđen pravosnažnom presudom za krivična djela organiziranog kriminala, korupciju, prevaru ili pranje novca, u skladu s važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registriran-original ili ovjerena kopija

e) Dokaz da nije pod stečajem ili nije predmet stečajnog postupka, osim u slučaju postojanja važeće odluke o potvrdi stečajnog plana ili je predmet postupka likvidacije, odnosno u postupku je obustavljanja poslovne djelatnosti, u skladu s važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registriran-original ili ovjerena kopija

Navedeni dokazi ne mogu biti stariji od tri mjeseca računajući od dana dostavljanja ponude.

h) Način dostavljanja ponuda:

Ponude se predaju na protokol ugovornog organa ili putem pošte, na adresu ugovornog organa, u zatvorenoj koverti na kojoj, na prednjoj strani, mora biti navedeno:

GRAD SARAJEVO

Hamdije Kreševljakovića 3, 71000 Sarajevo

Protokol, kancelarija u prizemlju zgrade

Ponuda za „Kolektivno osiguranje uposlenika Grada Sarajeva“.- NE OTVARAJ

Na zadnjoj strani koverta ponuđač je dužan da navede sljedeće: Naziv i adresa ponuđača /grupe ponuđača

i) Adresa za dostavljanje ponuda:

GRAD SARAJEVO

Hamdije Kreševljakovića 3, 71000 Sarajevo, Protokol, kancelarija u prizemlju zgrade

j) Datum i vrijeme za provođenje pregovaranja i/ili diskusija sa ponuđačima ako je to neophodno:

Nema pregovora.

k) Vrsta i vrijednost garancije za ozbiljnost ponude ili za uredno izvršenje ugovora, ukoliko su one predviđene:

Nema zahtjeva za garanciju.

l) Dali se ugovor zaključuje jednokratno ili na period koji ne može biti duži od tri godine:

Na period od 1 (jednu) godinu.

lj) Krajnji rok za dostavljanje ponuda (datum i vrijeme):

14.05.2018. godine do 12,00 sati

m) Web adresa stranice ili druga internetska adresa na kojoj se može preuzeti dodatna dokumentacija (ako je dodatna dokumentacija predviđena):

Nema dodatne dokumentacije.

n) Grad Sarajeva formira komisiju koja će po prijemu svake ponude istu evaluirati i predložiti zaključenje ugovora ili odbijanje ponude, zavisno od kvaliteta prispjele ponude.

o) Kontakt osoba, broj telefona i adresa elektronske pošte:

Amer Čaušević

Tel: 033/202-883

e-mail: amer.causevic@sarajevo.ba

Broj: 01/04-14-2491-1/2018

Sarajevo, 25.04.2018. godine

Gradonačelnik Grada Sarajeva

mr. Abdulah Skaka

Prilog: Obrazac za cijenu ponude

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE

NAZIV PONUĐAČA: _____

Broj ponude: _____

Datum: _____

Predmet nabavke: Kolektivno osiguranje uposlenika Grada Sarajeva, od posljedica nesretnog slučaja- nezgode, osiguranje za 102 uposlenika sa mjesečnom premijom po zaposleniku u iznosu od 15,00 KM i osiguravajućim pokrićem 24 sata , prema tabeli:

R/b	OSIGURANI SLUČAJ	IZNOS OSIGURANE SUME U KM (za jednog uposlenika)
01.	Smrt usljed bolesti	
02.	Smrt usljed nezgode	
03.	Trajni invaliditet usljed nezgode	
04.	Dnevna naknada	
05	Troškovi liječenja	
	ZBIR OSIGURANIH SUMA	

Slovima: _____

U slučaju da se desi osigurani slučaj trajne invalidnosti ispod 100%, obračun naknade štete će se vršiti na slijedeći način: OSIGURANA SUMA 100% X PROCIJENJENI PROCENAT INVALIDNOSTI (bez primjene korektivnih faktora)

Napomena:

- osiguranje bez karence,
- pristajemo da sve promjene broja i imena osiguranika – osiguranje pokriva od dana prijema u radni odnos a ne od dana dostavljene promjene,
- plaćanje će se vršiti u mjesečnim ratama
- osuguranje obuhvata nezgodu na poslu i van posla punih 24 sata,
- isplatu osiguranih suma vršit ćemo u roku od _____ od dana dostavljanja prijave osiguranog slučaja sa kompletnom dokumentacijom, u skladu sa Zakonom i uslovima za osiguranje lica,
- osiguranjeu slučaju da se desi osiguirani slučaj obavezujemo se na isplatu punih osiguranih suma za smrt usljed bolesti i nezgode kako je navedeno u ovom obrascu,
- osigurana suma za invaliditet i tjelesne povrede isplaćuju se u procentu koji odgovara procentu invaliditeta i vrsti povrede, u skladu sa uslovima za osiguranje lica,
- troškovi liječenja obuhvataju sve nužne troškove koje ne pkrivaju fondovi, a uliječenje je pokriveno ljekarskim uputnicama. Predmet osiguranja su samo troškovi liječenja koji su posljedica nesretnog slučaja na poslu i van posla,

M.P.

OVLAŠTENI LICE PONUĐAČA

(potpis)