

KLASA: 406-01/23-01/59

URBROJ: 251-758-23-1

Zagreb, 13.12.2023.

NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR

OIB: 33392005961

Mirogojska cesta 16, 10000 Zagreb

[www.stampar.hr](http://www.stampar.hr)

Na temelju članka 401. do 403. Zakona o osiguranju ("Narodne novine" broj: 30/15, 112/18, 63/20, 133/20, 151/22), NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR, objavljuje sljedeći

### **POZIV za dostavu Zahtjeva za odabir ovlaštenog posrednika u osiguranju**

U skladu sa Zakonom o osiguranju ("Narodne novine" broj: 30/15, 112/18, 63/20, 133/20, 151/22) NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR, poziva zainteresirane ovlaštene posrednike u osiguranju na dostavu zahtjeva za sudjelovanje za odabir posrednika u poslovima posredovanja u osiguranju za potrebe NASTAVNOG ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR.

Zahtjev za sudjelovanje mogu podnijeti gospodarski subjekti sa sjedištem u Republici Hrvatskoj koji su upisani u Registar Hrvatske agencije za nadzor financijskih usluga (dalje u tekstu: HANFA).

Uz zahtjev za sudjelovanje potrebno je priložiti:

1. Popunjen i ovjeren Prilog 1 — Kriterij odabira i ocjenjivanje stručnosti ovlaštenog posrednika u osiguranju;
2. Izvadak iz sudskog registra;
3. Ovlaštenje za obavljanje poslova posrednika osiguranja koje je izdala nadležna institucija – HANFA;
4. Potvrdu porezne uprave o stanju duga koja nije starija od 30 dana od dana objave poziva;
5. Broj stalno zaposlenih djelatnika;
6. Policu osiguranja profesionalne odgovornosti uz limit pokriva po štetnom događaju;
7. Popis ovlaštenih posrednika u osiguranju uz navod broja ovlaštenja iz Registra ovlaštenih posrednika u osiguranju;



8. Popis osoba s važećim certifikatom izdanih od Ministarstva gospodarstva, Uprave za sustav javne nabave uz dostavu pojedinačnih certifikata u području javne nabave i dostavu pojedinačnih potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje kojom se dokazuje minimalno 5 godina radnog iskustva na poslovima osiguranja;
9. Iznos ukupnog prihoda u zadnje dvije godine (2021. i 2022. kumulativno);
10. Popis provedenih postupaka javne nabave kod kojih je ovlaštenu posrednik u osiguranju sudjelovao u pripremi i provedbi uz navod evidencijskog broja nabave, predmeta nabave, vrsta osiguranja obuhvaćenih nabavom i navoda naziva naručitelja;
11. Certifikat o sukladnosti s HRN EN ISO 9001:2015; Certifikat o sukladnosti s ISO/IEC 27000:2012.

Ovlašteni posrednik u osiguranju pruža stručnu pomoć klijentu u svim procesima vezanih uz poslove osiguranja bez naknade.

Gospodarski subjekti ne mogu se udružiti u zajednicu u postupku odabira ovlaštenih posrednika u osiguranju.

U slučaju kada više ovlaštenih posrednika u osiguranju ostvari isti broj bodova prednost kod odabira dobiva onaj koji ima više zaposlenih djelatnika.

U slučaju da ni na taj način nije moguće rangirati najpovoljnijeg podnositelja zahtjeva, prednost kod odabira dobit će ovlaštenu posrednik u osiguranju čija polica osiguranja profesionalne odgovornosti ima viši limit pokriva po štetnom događaju.

Osoba za kontakt: Paula Portada, e-mail: paula.portada@stampar.hr; telefon: 01 4696 178.

Pisane zahtjeve dostaviti sa svim traženim dokumentima poštom ili dostavom najkasnije do **petka 22. prosinca 2023. do 12:00 sati** na adresu: NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO DR. ANDRIJA ŠTAMPAR, Mirogojska cesta 16, 10000 Zagreb, Pisarnica s naznakom „Zahtjev za odabir ovlaštenog posrednika u osiguranju“.

Nastavni zavod za javno zdravstvo „Dr. Andrija Štampar“ će odabrati onog podnositelja zahtjeva koji ostvari najveći broj bodova prema kriterijima utvrđenim u Prilogu 1. ovoga poziva.

Obavijest o odabiru najpovoljnijeg zahtjeva dostavit će se elektroničkom poštom svim podnositeljima nakon provedenog postupka odabira.



## PRILOG 1. Kriterij odabira i ocjenjivanje stručnosti ovlaštenog posrednika u osiguranju

1. **Opći podaci ovlaštenog posrednika** (naziv, adresa sjedišta, adresa za dostavu pošte, broj telefona, osoba zadužena za kontakt, adresa e-pošte)
- 

2. Stalni članovi tima za pružanje usluga, njihove ključne uloge i odgovornosti
- 

3. Razinu ispunjenja zadanih kriterija molimo označite križićem u koloni kriterij.

\* Ukoliko ovlašten posrednik ne zadovoljava niti jedan od ponuđenih kriterija prema navedenim parametrima potrebno je ostaviti prazna polja u koloni Raspon.

<i>R.br.</i>	<i>Kriterij</i>	<i>Raspon</i>		<i>Broj bodova</i>
3.1.	Broj osoba s važećim certifikatom o stručnoj osposobljenosti na poslovima javne nabave izdanih od Ministarstva gospodarstva, Uprave za sustav javne nabave uz minimalno 5 godina radnog iskustva na poslovima osiguranja koje se dokazuje potvrdom HZMO-a	0		0
		1-3		10
		4 i više		20
3.2.	Broj ovlaštenih posrednika u osiguranju s ovlaštenjem za obavljanje poslova posredovanja u osiguranju izdanih od HANFA-e	do 7		10
		8-15		20
		16 i više		30
3.3	Broj provedenih postupaka javne nabave u kojima je ovlašten posrednik sudjelovao u pripremi i provedbi uz navod predmeta nabave i naziva naručitelja	do 10		10
		11-30		20
		31 i više		30



3.4.	Broj provedenih postupaka javne nabave zdravstvenih ustanova u kojima je ovlaštenu posrednik sudjelovao u pripremi i provedbi uz navod predmeta nabave i naziva naručitelja	do 5		10
		6-12		20
		13 i više		30
3.5.	Iznos ukupnih prihoda u prethodne dvije godine (2021. i 2022. kumulativna)	do 2.000.000,00 €		10
		2.000.000,00 € – 4.000.000,00 €		20
		Više od 4.000.000,00 €		30
3.6.	Broj stalno zaposlenih djelatnika	do 10		10
		11-18		20
		19 i više		30
3.7.	Limit pokriva po štetnom događaju po polici osiguranja profesionalne odgovornosti	Zakonski propisana		10
		Dvostruki zakonski limit		20
		Trostruki zakonski limit ili više		30
3.8.	Norme sustava upravljanja kvalitetom - HRN EN ISO 9001:2015	Bez dokaza normi		0
		Certifikat o sukladnosti s HRN EN ISO 9001:2015		20



3.9.	Norme sustava upravljanja informacijskom sigurnošću – ISO/IEC 27000:2012	Bez dokaza normi		0
		Certifikat o sukladnosti s ISO/IEC 27000:2012		20

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

Potpis:

\_\_\_\_\_