

PREGLED POSTUPKA #100285

1 PODACI O NARUČIOCU

Naziv naručioca	JZU DOM ZDRAVLJA DR NIKA LABOVIĆ BERANE
PIB	02012146
E-mail	domzdravljaberane@t-com.me
Telefon	051/233-324
Internet adresa	www.domzdravljaberane.me
Fax	051/233-324
Adresa	Miljana Tomičića bb
Grad	Berane
Poštanski broj	84300

2 OSNOVNI PODACI

Opis predmeta javne nabavke	Usluge kolektivnog osiguranja
Status	U toku
Vrsta predmeta	Usluge
Vrsta postupka	Jednostavna nabavka
Službenik za javne nabavke	Radovan Zečević
Kontakt	067688000
Datum objave	26.09.2025. 09:20
Napomena	Ugovor sa izabranim ponuđačem će biti sklopljen nakon isteka važećeg ugovora.

3 FAZE U POSTUPKU

Vrsta faze	Opis	Početak podnošenja	Kraj podnošenja	Datum otvaranja	Status
Zahtjev za podnošenje ponuda	Usluge kolektivnog osiguranja zaposlenih	26.09.2025 09:20	13.10.2025 14:00	13.10.2025 14:00	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
Nabavka je	
Zelena	Ne
Društveno odgovorna	Ne

5 STAVKE PLANA

Godina	Opis	Vrijednost nabavke	Vrijednost PDV	Okvirni sporazum	Vrijednost OS	Vrijednost PDV OS	Vrsta postupka
2025	JZU DOM ZDRAVLJA DR NIKA LABOVIĆ BERANE Usluge kolektivnog osiguranja 66512100 - Usluge osiguranja od nesreća	4.800,00 EUR	0,00 EUR	-	-	-	Jednostavna nabavka

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 je upisan u Centralni registar privrednih subjekata ili drugi odgovarajući registar u državi u kojoj privredni subjekat ima sjedište, i 2) da posjeduje ovlaštenje za obavljanje djelatnosti (dozvola, licenca, odobrenje ili drugi akt) u skladu sa zakonom. Ispunjenost uslova za obavljanje djelatnosti dokazuje se dostavljanjem: 1) dokaza o registraciji u Centralnom registru privrednih subjekata ili drugom odgovarajućem registru, sa podacima o ovlaštenom licu privrednog subjekta; 2) ovlaštenja 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
Rok izvršenja - 12 mjeseci - sukcesivno	Rok izvršenja ugovora
Rok važenja ponude je 60 dana od dana otvaranja.	Rok važenja ponude
Osiguranje pokriva zaposlene 24 časa bez prostornog i vremenskog ograničenja za vrijeme važenja polise	Mjesto izvršenja ugovora
U roku od 30 dana od dobijanja mjesečne fakture za usluge osiguranja zaposlenih.	Rok plaćanja
Ispostavljena mjesečna faktura na ime osiguranja zaposlenih sačinjena na osnovu ponuđenih jediničnih cijena i broja zaposlenih za mjesec koji se fakturiše	Uslovi plaćanja
Izjava ponuđača o ispunjenosti uslova utvrđenih zahtjevom i nepostojanju sukoba interesa, potpisana elektronskim potpisom od strane ovlašćenog lica ponuđača, data na Obrascu 2, preuzimanjem na posebnom aplikativnom dijelu elektronskog sistema javnih nabavki.	Obrazac 2

7 KRITERIJUMI ZA IZBOR NAJPOVOLJNIJE PONUDE

Opis
Cijena

8 PREDMET NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke: 4.800,00 EUR

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA PREDMETA NABAVKE

	Opis predmeta nabavke	Bitne karakteristike predmeta nabavke	Količina
1	Kolektivno osiguranje zaposlenih lica ZU Dom Zdravlja Dr Nika Labović Berane od posledica nesrećnog slučaja (nezgode) i smrti usled bolesti	Osigurane sume po jednom zaposlenom i po sledećim rizicima: - Smrt usljed nesrećnog slučaja: Osigurana suma 6.000,00 € - Smrt usljed bolesti: Osigurana suma 3.000,00 € - Trajni invaliditet (doživotni gubitak opšte i radne sposobnosti): Osigurana suma 12.000,00 € - Troškovi liječenja (narušenje zdravlja koje zahtijeva ljekarsku pomoć): Osigurana suma 4.000,00 € - Dnevna naknada (privremena nesposobnost za rad): Osigurana suma 2,00 €.	175,00 Premija osiguranja za 12 mjeseci