



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАД НИШ
ГРАДСКА ОПШТИНА ЦРВЕНИ КРСТ
Број: 404 - 790/2019-02
Датум: 13.08.2019. год.

БУЛ. 12 ФЕБРУАР 89
ТЕЛ: 018/583-700, 583-701
ТЕЛ/ФАКС: 018/582-224

На основу члана 39., члана 55. ст.1. тачка 2, члана 57. и члана 60 ст.1. тачка 2. Закона о јавним набавкама ("Службени гласник РС", број 124/2012, 14/2015 и 68/2015)

ПОЗИВ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПОНУДА

Наручилац: Градска општина Црвени Крст, Булевар 12.фебруар број 89,
Матични број: 17614711, ПИБ: 103618285

Врста поступка јавне набавке: јавна набавка мале вредности

Предмет јавне набавке: услуге

Опис предмета јавне набавке: услуга осигурања запослених у Градској општини Црвени Крст

Назив и ознака из општег речника набавке: 66512000 – Услуге осигурања од незгоде и услуге здравственог осигурања.

Критеријум за доделу уговора: најнижа понуђена цена

Рок за доставу понуда: најкасније до 22.08.2019.године до 12 часова.

Начин подношења понуда: Понуђач понуду подноси непосредно или путем поште у затвореној коверти, на начин да се може са сигурношћу утврдити да се отвара први пут, на следећу адресу примаоца понуде: Градска општина Црвени Крст, ул. Булевар 12.фебруар број 89, 18000 Ниш, редни број и предмет јавне набавке за коју подноси понуду са назнаком „ НЕ ОТВАРАТИ „

Лице за контакт: Драгана Живић, службеник за јавне набавке, на e-mail: zivicdragana.ps@gmail.com, тел 0648766647

ГРАДСКА ОПШТИНА ЦРВЕНИ КРСТ

Одговорно лице

Позив припремили:

Живић Драгана

Драгана Живић

Пантић Љубисав

Пантић Љубисав

проф. др Мирослав Милутиновић



ОБРАЗАЦ ПОНУДЕ
за набавку услуге осигурања запослених

Назив понуђача:	
Седиште:	
Улица и број:	
Мејл адреса:	
Матични број:	
ПИБ:	

Р.бр.	ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ	Осигурана сума	Годишња премија осигурања по запосленом	Укупна цена по осигураном случају за укупан број лица
	<u>Услуга осигурања радника за случај незгоде и тежих болести и хирушких интервенција</u> Осигурање се односи на следеће видове осигурања:			
1.	Смрт услед несрећног случаја	450.000,00		
2.	Инвалидитет	900.000,00		
3.	Трошкови лечења	50.000,00		
4.	Хируршка интервенција	100.000,00		
5.	Теже болести	100.000,00		
6.	Дневна накнада	200,00		

Укупна годишња премија за 46 радника: _____
Рок исплате штете: _____ дана од пријема захтева са потребном док.
Рок важења понуде: _____ дана од дана отварања понуда

Колективно осигурање од последица несречног случаја покрива запослене и ван радног времена – 24 сата дневно без просторног и временског ограничења. Укупан број лица која ће бити обухваћена осигурањем је 46 на основу података достављених од стране Градске општине Црвени Крст. Наручилац задржава право да повећа или смањи наведени број у зависности од потреба за радним ангажовањем лица. Обрачунавање ће се вршити по условима и јединичним ценама датим у Обрасцу понуде са спецификацијом услуга по коме ће Наручилац вршити уплату премија.

Време исплате осигуране суме не сме бити дуже од 14 календарских дана од дана наступања осигураног случаја и пријема докумената и доказа неопходних за утврђивање права на накнаду и висину осигуране суме.

Уколико су премије од стране различитих понуђача идентичне, приликом рангирања и оцењивања понуда узеће се у обзир следећи елементи:

- у случају да постоје две или више понуда са једнаком премијом предност са краћим роком исплате штете

У вези извршења предметне јавне набавке можете контактирати Драгану Живић на телефон 064 8766647.

Датум:

_____._____.2019. год

Понуђач:
