**TROŠKOVNIK**

**dobrovoljnog (dodatnog i dopunskog) zdravstvenog osiguranja zaposlenika – tehnička specifikacija**

**Pravnog fakulteta Osijek**

**Evidencijski broj nabave: JED-N: 3/2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1.***  | ***Dodatno zdravstveno osiguranje:*** ***preventivni zdravstveni (sistematski) pregled s liječenjem***  | ***broj pregleda (okvirno)***  | ***jedinična cijena (bez PDV-a)***  | ***ukupno*** ***(bez PDV-a)***  |
| **1.1.**  | **Preventivni sistematski pregled**  | 87\* (okvirno)  |  |  |
|  - Pregled specijaliste interniste  |
|  - Labaratorijska obrada: sedimentacija, KKS, GUK, trigliceridi, kompletna pretraga urina, bilirubina, kreatina, ukupni kolesterol, AST, ALT, GGT, acidum uricum  |
| **Za žene:**  |
| - Pregled ginekologa sa kliničkim pregledom dojki, PAPA test, vaginalni UZ  |
| **Za muškarce:**  |
| - Pregled prostate, UZ prostate i PSA iznad 40 godina starosti  |
| **1.2.**  | **Liječenje**  | 87\* (okvirno)  |  |  |
| U slučaju bolesti ili otkrivenog bolesnog stanja u slučaju preventivnog pregleda  |
|  - **Dva pregleda godišnje** kod različitih specijalista ili subspecijalista određene medicinske struke – *kardiolog, nefrolog, endokrinolog, gastroenterolog, neurolog, oftamolog, ginekolog, urolog*  |
| - **Dva kontrolna pregleda godišnje** po obavljenom specijalističkom ili preventivnom pregledu  |
|  - **Labaratorijske pretrage prema** **indikaciji liječnika specijaliste, jedan puta godišnje svaka od navedenih:** sedimentacija, KKS, GUK, trigliceridi, ukupni horesterol, HDL, LDL, kompletna pretraga urina, elektroliti, PSA, kreatin, bilirubin, AST, ALT, GGT, acidum uricum |
| - **Dijagnostička obrada jedan puta godišnje svaku od navedenih**: prema indikaciji liječnika specijaliste: EKG, ergometrija, UZ trbušnih organa, UZ dojke i štitnjače, EEG, fundus, tonometrija, bakteriološki brisevi (aerobi, anaerobi), radiološka obrada organa prsne šupljine, PAPA test, stupanj čistoće, UZ vaginalnom  |
|  | sondom, mamografija iznad 40 godina starosti, UZ prostate  |  |  |  |
| ***2.***  | ***Dopunsko zdravstveno osiguranje***  | ***broj osiguranika (okvirno)***  | ***jedinična cijena (bez PDV-a)***  | ***ukupno*** ***(bez PDV-a)***  |
|  | *Dopunsko zdravstveno osiguranje obuhvaća:* * pokriće sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite do pune cijene zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja iz članka 19. stavka 3. i 4. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj 80/13. i 137/13.) koje uključuje i participaciju za boravak u bolnici, tj. u slučaju hospitalizacije
* pokriće dijela troškova do pune cijene zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja iz članka 20. stavka 5. Zakona, kojim je obuhvaćeno pokriće doplata koja predstavlja razlike između pune cijene lijeka utvrđenog dopunskom listom lijekova Zavoda i cijene ekvivalenta lijeka utvrđenog osnovnom listom lijekova Zavoda.
 | 35\* (okvirno)  |  |  |
|   | UKUPNO 1. i 2. (bez PDV-a)  |   |  |  |
|   | PDV 25%  |   |  |  |
|  | **SVEUKUPNO 1. i 2. (sa PDV-om)**  |  |  |  |

*\*Ponudbenim troškovnikom je utvrđena ukupna cijena ponude dobrovoljnog (dodatnog i dopunskog) zdravstvenog osiguranja za okviran broj zaposlenika, te će se konačan broj pregleda iz dodatnog osiguranja i konačan broj osoba za dopunsko zdravstveno osiguranje utvrditi sukladno potrebama Naručitelja prilikom sklapanja Ugovora o izvršenju predmetne nabave u skladu s izraženom jediničnom cijenom pružanja usluge stavke 1. i 2. ponudbenog Troškovnika.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 Za ponuditelja

 M. P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)*