



Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož
Telefon: (02) 741-09-00, Fax: (02) 741-09-99
e-mail: uprava@zd-ormoz.si

Ormož, dne 14.11.2023

naslovnik

e-mail:

spletna stran Zdravstvenega doma Ormož: <http://www.zd-ormoz.si/>

ZADEVA: Povabilo k oddaji ponudbe za izvedbo protetičnih zobotehničnih storitev (standardne in nadstandardne) za obdobje enega leta

V skladu z veljavno zakonodajo in internimi akti Zdravstvenega doma Ormož je Zdravstveni dom Ormož, kot naročnik, pričel s postopkom zbiranja ponudb za zobotehnične storitve.

Ker želimo izbrati ugodnega ponudnika na podlagi referenc, cene in lokacije vas vabimo, da nam podate ponudbo za zobotehnične storitve, in sicer:

- **vrednost točke za standardne zobotehnične storitve,**
- **vrednosti v EUR za nadstandardne zobotehnične storitve.**

Prosimo vas, da nam vašo ponudbo pošljete po elektronski pošti na elektronski naslov: uprava@zd-ormoz.si **najkasneje do vključno 30.11.2023 po priloženem seznamu storitev.** Ponudba mora veljati najmanj 1 mesec od oddaje ponudbe.

Naročnik bo vse povabljenе ponudnike o izboru obvestil pisno.

Komunikacija s ponudniki o vprašanjih v zvezi s predmetom naročila in njegovo vsebino poteka pisno z Majo Kandrič po elektronski pošti majak@zd-ormoz.si.

Za poslano ponudbo se vam že vnaprej zahvaljujemo in vas lepo pozdravljamo.

S spoštovanjem.

Aljaž Čibej
V. d. direktor ZD Ormož

Priloga:

- Predmet naročila
- Navodila za izdelavo ponudbe

PREDMET NAROČILA

Predmet naročila je sukcesivna izvedba zobotehničnih storitev zobozdravstvene dejavnosti s področja standardnih in nadstandardnih protetičnih zobotehničnih storitev za obdobje enega leta od 01.01.2024 do 31.12.2024.

Za navedeno naročilo iz Seznama storitev socialnih in drugih posebnih storitev, katere vrednosti je nižja od mejne vrednosti iz 21. člena ZJN-3 (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US in 100/22 – ZNUZSZS) naročnik izvede postopek z upoštevanjem določb t. i. evidenčnih naročil.

Naročilo je okvirno in naročnik si pridržuje pravico do spremembe obsega, glede na prioriteto, ceno in razpoložljiva finančna sredstva.

CPV	storitev
85100000-0	Zdravstvene storitve
85130000-9	Storitve zobozdravniških ordinacij in z njimi povezane storitve
85131000-6	Storitve zobozdravniških ordinacij

Storitve se obračunavajo v točkah, njihove točkovne vrednosti so opredeljene v Enotnem seznamu zdravstvenih storitev »Zelena knjiga« iz leta 1982.

Nadstandardne storitve so opredeljene v NOVIS-u št. 5/6 iz leta 1991.

Predviden skupni obseg potreb po standardnih protetičnih storitvah za obdobje enega leta je okvirno 92.103,20 točk.

Obseg potrebnih storitev je okvirjen in se lahko zmanjša ali poveča glede na pogodbo sklenjeno z ZZZS za obdobje enega leta od 01.01.2024 do 31.12.2024.

Ponudnik mora zagotoviti vse protetične storitve po naslednjem **seznamu storitev**, v predvidenih rokih, po vrednosti točke za standardne zobotehnične storitve, standardne ortodontske storitve in vrednosti storitve nadstandardnih zobotehničnih storitev.

1.1 VREDNOST TOČKE ZA STANDARDNE ZOBOTEHNIČNE

STORITVE:

Ponudnik mora ponuditi 100% vseh vrst razpisanih storitev!

STANDARDNE ZOBOTEHNIČNE STORITVE

OPIS STORITVE	ŠIFRA	ROK IZDELAVE
inlay na eni ploskvi	52331	1 teden
overlay	52332	3 dni
Nazidek – direktna metoda	52333	1 teden
gred	52334	1 teden
jahač	52335	1 teden
polno kovinska prevleka z intrakoronarnim sidrenjem	52336	1 teden
akrilna prevleka	52341	1 teden
delna prevleka ali inlay na 2-3 ploskvah	52342	1 teden

fasetirana prevleka	52343	1 teden
konusna ali teleskopska prevleka	52344	1 teden
polno kovinska prevleka	52345	1 teden
richmond kapica	52346	1 teden
polnokovinski člen	52347	1 teden
fasetirani člen	52348	1 teden
vezava solitarnih prevlek	52349	1 teden
izdelava nove fasete oz. Nadomestitev izpadle	52382	3 dni
vgraditev polzila ali sklepa	52386	1 teden
totalna proteza	93003	3 tedne
delna proteza z bazo do 10 elementov	93004	2 tedna
zahtevna delna proteza – nad 10 elementov	93005	2 tedna
delna proteza z ulito kovinsko bazo	93006	3 tedne
zahtevna delna proteza z ulito kovinsko bazo	93007	3 tedne
totalna proteza z mukodinamičnim odtisom	93008	3 tedne
reokluzija proteze, prilagoditev proteze	93012	2 dni
podložitev proteze – direktno	93013	2 dni
podložitev proteze – indirektna metoda	93014	2 dni
rezkanje prevlek po gredi	93015	1 teden
vgraditev polzila – direkt	93016	3 dni
reparatura proteze z 1 elementom enostavna	93080	1 dan
reparatura proteze z 2 ali več elementov zahtevna	93081	2 dni
individualna akrilatna odtisna žlica	93091	2 dni
grizna šablona	93092	3 dni

STANDARDNE ORTODONTSKE ZOBOTEHNIČNE STORITVE

OPIS STORITVE	ŠIFRA	ROK IZDELAVE
študijski, kontrolni ali končni model	13020	1 teden
razbremenilna opornica (tudi akrilatna kapica) do zob v istem kvadrantu	52385	1 teden
nesnemni retener	52391	1 dan
snemni aparat brez konstrukcijskega griza z največ 4 elementi	52460	1 teden
snemni aparat s konstrukcijskim grizom z največ 4 elementi	52461	1 teden
snemni aparat brez konstrukcijskega griza z več kot 4 elementi	52462	10 dni
snemni aparat s konstrukcijskim grizom z več kot 4 elementi	52463	10 dni
popravilo aparata brez ali z enim novim elementom	52464	3 dni
popravilo aparata z dvema ali več novimi elementi	52465	1 teden
vsak obroček za fiksacijo ali rotacijo zoba	52469	1 teden
poševna ravnina – indirektna metoda	93009	2 tedna
bradna opornica	93009	2 tedna

1.2 VREDNOST NADSTANDARDNIH STORITEV: vpis v stolpec »vrednost«**NADSTANDARDNE ZOBOTEHNIČNE STORITVE**

OPIS STORITVE	ŠIFRA	ROK IZDELAVE	VREDNOST
porcelan k fasetirani prevleki (metalkeramična prevleka)	_526	1 teden	
porcelan k vmesnemu fasetiranemu členu (metalkeramični člen)	_527	1 teden	
totalna proteza s kovinsko bazo	_582	3 tedne	
armirana mrežica 0,4 mm za totalno protezo	_613	3 tedne	
lotanje wisil proteze	_578	3 tedne	
vgraditev ceka anker-ja	_567 + _568	3 dni	
wario kugle (kroglično polzilo)		3 dni	
physiodens zobje za en kvadrant	_559	3 tedne	
polno porcelanska prevleka		1 teden	
polno porcelanski člen		1 teden	
provizorična/začasna prevleka (po zobu, laboratorij)		2-3 dni	
začasna proteza do 3 elemente	_383	2 dni	
čiščenje proteze s poliranjem (laboratorij)		1 dan	
keramična estetska luska		1 teden	
pvc retiner (folija)		2 dni	
prevoskanje delovnih modelov		3 dni	
lotanje zapon, naslonk, retencije na wizil protezi		3 tedne	
zirkon oksidna keramika – brezkovinska keramika (člen in prevleka)		1 teden	
kovinska keramika Emax (člen in prevleka)		1 teden	
kompozitni material VMLC, Co-Ro kovina (člen in prevleka)		1 teden	
SKUPNA VREDNOST NADSTANDARDNIH STORITEV			EUR

NAVODILA ZA IZDELAVO PONUDBE

1. IZDELAVA PONUDBE

Ponudnik mora v poslani ponudbi naročnika izpolniti pod zaporedno številko:

1.1 vrednost točke za standardne zobotehnične storitve izraženih v EUR in

1.2 vrednost nadstandardnih storitev izraženih v EUR, ki jih vpišete v stolpec vrednost.

Na koncu stolpca vpišete »skupno vrednost nadstandardnih storitev«.

V ponudbi ponudnik izpolni zahtevane podatke (OBR.1).

2. OBSEG STORITEV

Naročnik bo naročal predvsem storitve, ki so navedene v seznamu storitev. Obseg storitev je okvirjen in se lahko v času trajanja pogodbe spremeni oz. prilagodi dejanskim potrebam in razpoložljivim finančnim sredstvom naročnika.

3. IZVEDBA STORITEV

Ponudnik izvaja pogodbene obveznosti sam. V primeru, da začasno in s predhodnim soglasjem naročnika preda izvajanje tretji osebi, nosi sam morebitne dodatne stroške.

4. CENA

Vrednost točke standardnih zobotehničnih storitev in vrednost cene posamezne nadstandardne zobotehnične storitve je fiksna za obdobje enega leta. Cene se lahko povešajo samo po predhodnem soglasju naročnika s pisnim aneksom k pogodbi.

Cena mora vsebovati vse elemente iz katerih so sestavljene in pokrivati vse stroške, ki jih bo imel ponudnik z realizacijo naročila.

Cena mora vsebovati vse stroške, popuste in rabate ter strošek dostave in odvoza zobno protetičnega materiala.

Za ostale storitve, ki niso vključene v predmet naročila, morajo ponudniki priložiti cenik storitev, ki jih opravljajo.

5. PLAČILNI POGOJI

Izvajalec bo naročniku mesečno poslal za opravljeno delo e-račun. Priloga k e-računu so delovni nalogi za zobno protetične storitve in specifikacija opravljenih storitev.

Naročnik se obveže opravljeno storitev plačati v roku 30 dni od potrditve računa na TRR izvajalca.

6. MERILA ZA IZBOR

6.1 VREDNOST TOČK

6.1.1 Vrednost točke za standardne zobotehnične storitve

Kot merilo za izbor ponudnika bo upoštevana najnižja končna vrednost točke.

Ponudnik, ki bo ponudil najnižjo vrednost točke ob upoštevanju, da točka ne more biti višja kot jo trenutno priznava ZZZS dobi 60 točk. Vsak naslednji z višjo vrednostjo dobi točko manj. V primeru, da imata dva enako ponujeno vrednost točke, naročnik izbere tistega, katerega dejavnost se opravlja bližje lokaciji naročnika.

6.1.2 Nadstandardne zobotehnične storitve

Kot merilo za izbor ponudnika bo upoštevana najnižja skupna končna vrednost nadstandardnih storitev izražena v EUR.

Ponudnik, ki bo ponudil najnižjo skupno končno vrednost nadstandardnih storitev izraženih v EUR dobi 20 točk. Vsak naslednji z višjo skupno vrednostjo dobi točko manj.

Cene dodatnih zlitin in kompletov zob, ki jih bodo zobotehniki vgrajevali v zobno protetične nadomestke, ne morejo biti višje od cen na trgu oz. priznanih od ZZZS, veljavnih za mesec, v katerem je nadomestek narejen.

6.2 REFERENCE

Kot merilo za izbor ponudnika bo upoštevana izpolnjena Izjava reference ponudnika.

V ponudbi ponudnik izpolni zahtevane podatke (OBR.2). Sestavni del OBR.2 je Potrdilo o dosedanjem poslovnem sodelovanju, ki ga za potrebe ponudbe izpolni poslovni partner ponudnika (javni zavod in/ali zasebnik s koncesijo).

Ponudnik, ki bo predložil reference za en zdravstveni zavod primerljive velikosti naročnika (100 ali več zaposlenih) v zadnjem letu pred oddajo ponudbe bo prejel 10 točk. Ponudnik lahko predloži tudi dve referenci zasebnikov s koncesijo v zadnjem letu pred oddajo ponudbe, v tem primeru bo prejel še dodatnih 10 točk.

Najvišje možno število točk za standardne/nadstandardne protetične zobotehnične storitve in reference je 100 točk.

Izbran bo ponudnik, ki bo dosegel skupaj (standardnih in nadstandardnih zobotehničnih storitev ter referenc) najvišje število točk od možnih 100 točk.

V primeru, da bi dva ali več ponudnikov imeli enako število točk, bo naročnik izbral tistega, katerega dejavnost se opravlja bližje lokaciji naročnika.

7. LOKACIJA IN TERMINSKI NAČRT IZVEDBE NAROČIL

Izbrani ponudnik je dolžan prevzeti in dostavljati zobno protetične elemente v zobozdravstvene ambulante na osnovni lokaciji Zdravstvenega doma Ormož, na lokacijo zobozdravstvene ambulante za odrasle in mladino Sveti Tomaž in zobozdravstvene ambulante za odrasle in mladino v Središče ob Dravi.

Izbrani ponudnik bo zagotovil prisotnost zobotehnik na določanju barve zob in pri predhodni probi zobotehničnega oz. ortodontskega izdelka na lokaciji ambulante zobozdravnika.

Izbrani ponudnik mora izvesti in dostaviti zobotehnične storitve, izdelke ali material pravočasno, v predvidenih rokih.

Ponudnik je dolžan priložiti Izjavo o prevzemu in dostavi zobno protetičnih elementov ter Izjava o prisotnosti zobotehnikarja in Izjavo o izdelavi zobno protetičnih nadomestkov.

V ponudbi ponudnik izpolni zahtevane podatke (OBR.3 in OBR.4).

8. UPORABA MATERIALOV PRI IZDELAVI ZOBNO PROTETIČNIH IZDELKOV

Izbrani ponudnik bo zagotovil izdelavo zobno protetičnih izdelkov v skladu s Pravilnikom o medicinskih pripomočkih ter uporabljal materiale, ki so v skladu z veljavno doktrino stomatološke fakultete.

Ponudnik je dolžan omogočiti naročniku nenajavljeno kontrolo tehtanja vgrajene količine kovine (v zatičku, prevleki, členu, ...).

Ponudnik je dolžan priložiti Izjavo o uporabi materiala pri izdelavi zobno protetičnih nadomestkov.

V ponudbi ponudnik izpolni zahtevane podatke (OBR.5).

9. SKLENITEV POGODBE

Naročnik bo z izbranim ponudnikom sklenil pogodbo o izvedbi standardnih/nadstandardnih zobotehničnih storitev za obdobje od 01.01.2024 do 31.12.2024.

Izbrani ponudnik bo pozvan k podpisu pogodbe. Če se ponudnik v roku 8 dni od prejema poziva ne bo odzval na poziv, se šteje, da je odstopil od ponudbe. V tem primeru bo naročnik pozval k podpisu pogodbe ponudnika, ki je podal drugo najugodnejšo ponudbo.

OBR.1

PONUDBA

Na podlagi evidenčnega postopka za izvedbo protetičnih zobotehničnih storitev prilagamo našo ponudbeno dokumentacijo v skladu z navodili ponudnikom za izdelavo ponudbe.

Podatki o ponudniku:

Firma oziroma ime:

Zakoniti zastopnik:

ID številka za DDV:

Štev. TRR računa:

Matična številka:

Naslov:

Številka telefona:

Elektronska pošta:

Kontaktna oseba:

Odgovorna oseba za podpis pogodbe:

Kraj, datum:

ŽIG

Podpis ponudnika:

OBR.2

PONUDNIK

REFERENCE PONUDNIKA

Reference ponudnika v zvezi evidenčnega postopka za izvedbo protetičnih zobotehničnih storitev:

JAVNI ZAVOD (100 ali več zaposlenih)

Zap. št.	Pogodbeni partner	Čas realizacije	Fizični obseg dela

ZASEBNIKI S KONCESIJO

Zap. št.	Pogodbeni partner	Čas realizacije	Fizični obseg dela

IZJAVA:

Z vpisom referenčnih naročnikov potrjujemo reference o dosedanjem opravljanju (standardnih in nadstandardnih storitev) za en javni zdravstveni zavod primerljive velikosti naročnika (100 ali več zaposlenih) in/ali dva zobozdravnika zasebnika s koncesijo v zadnjem letu pred oddajo ponudbe.

Naročnik si pridržuje pravico, da pred podpisom pogodbe preveri boniteto izbranega gospodarskega subjekta pri navedenih pogodbenih partnerjih.

Izjava je sestavni del in priloga ponudbe za izvedbo zobotehničnih storitev.

Kraj, datum:

ŽIG

Podpis ponudnika:

REFERENCE PONUDNIKA

Naziv podjetja (poslovnega partnerja):

Sedež:

Zakoniti zastopnik:

POTRDILO O DOSEDANJEM POSLOVNEM SODELOVANJU
--

Potrjujemo, da je

izvajalec _____
(naziv in sedež)

na področju zobotehničnih storitev	FIZIČNI OBSEG STORITEV
	LETO 2022/2023
Standardnih	
Ortodontskih	
Nadstandardnih	
SKUPAJ:	

Spoštovanje izdelave naročenih zobno protetičnih nadomestkov

Izdeloval samo naročene zobno-protetične nadomestke v skladu s Pravilnikom o medicinskih pripomočkih (Ur. list RS 71/2003):
(ustrezno obkrožite)

da ne

Spoštovanje naročenih količin:

Zaračunaval samo naročene in izdelane zobno protetične nadomestke:
(ustrezno obkrožite)

da ne

Pravočasno in pravilno izstavljal račune za izdelane nadomestke:
(ustrezno obkrožite)

da ne

Spoštoval dogovorjen rok izdelave zobno protetičnih nadomestkov:
(ustrezno obkrožite)

da ne

Število reklamacij:

ČAS:	2022/2023
ŠTEVILO:	

(vpišite število)

Reševanje reklamacij: odlično prav dobro dobro zadovoljivo slabo
(ustrezno obkrožite)

Zgoraj navedeni podatki se bodo uporabili le za namene evidenčnega postopka za izvedbo protetičnih zobotehničnih storitev in se za druge namene ne smejo uporabiti.

Kraj, datum:

ŽIG

Podpis ponudnika:

OBR.3

IZJAVA O PREVZEM IN DOSTAVI ZOBNO PROTETIČNIH ELEMENTOV, TER IZJAVA O PRISOTNOSTI ZOBOTEHNIKA

PONUĐNIK

Izjavljam, da bom zobno protetične elemente prevzemal in dostavljal v ordinacije zobozdravnikov naročnika:

- Zdravstveni dom Ormož, Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož (zobozdravstvene ambulante za odrasle, zobozdravstvene ambulante za šolarje in mladino ter ortodontska ambulanta),
- Zdravstveni dom Ormož, Zobna ambulanta Središče ob Dravi, Slovenska cesta 44, 2277 Središče ob Dravi (zobozdravstvena ambulanta za odrasle in zobozdravstvena ambulanta za šolarje in mladino),
- Zdravstveni dom Ormož, Zobna ambulanta Sveti Tomaž, Sveti Tomaž 11a, 2258 Sveti Tomaž (zobozdravstvena ambulanta za odrasle in zobozdravstvena ambulanta za šolarje in mladino).

Izjavljam, da bom zagotovil prisotnost zobotehnika na določanju barve zob in pri predhodni probi zobotehničnega izdelka na zgoraj navedenih lokacijah ordinacij zobozdravnikov naročnika.

Izjava je sestavni del in priloga ponudbe za izvedbo zobotehničnih storitev.

Kraj, datum:

ŽIG

Podpis ponudnika:

OBR.4

IZJAVA O IZDELAVI ZOBNOPROTETIČNIH NADOMESTKOV

PONUĐNIK

Izjavljam, da je rok izdelave zobno protetičnih nadomestkov v časovnih okvirjih in v skladu z zahtevami naročnika.

Izjava je sestavni del in priloga ponudbe za izvedbo zobotehničnih storitev.

Kraj, datum:

ŽIG

Podpis ponudnika:

OBR.5

IZJAVA O UPORABI MATERIALOV PRI IZDELAVI ZOBNO PROTETIČNIH NADOMESTKOV

PONUĐNIK

Izjavljam,

- da bom zobno-protetične nadomestke izdeloval v skladu s Pravilnikom o medicinskih pripomočkih (Uradni list RS št. 37/2010 in 66/2015) in uporabljal materiale, ki so v skladu z veljavno doktrino stomatološke fakultete;
- da bom za izdelavo fiksnih zobno protetičnih nadomestkov uporabljal in zaračunal standardno kovino v dejansko porabljeni količini in po ceni, ki jo določi – ZZZS; (Tehtanje kovine bom dosledno izvajal ter omogočil naročniku nenajavljeno kontrolo tehtanja vgrajene količine kovine (v zatiču, prevleki, členu). V primeru ko je element težji od dva grama, bo težo potrdil predstavnik naročnika svojim podpisom.)
- da bom vodil in omogočil vpogled v evidenco dentalnih zlitin, ki bo omogočila spremljanje dentalne zlitine od izdelave do nastanka zobno protetičnega nadomestka in pacienta, kateremu je nadomestek vgrajen;
- k vsakemu zobno protetičnemu nadomestku bom priložil fotokopijo certifikata šarže kovine, ki je bila uporabljena pri izdelavi.

Kraj, datum:

ŽIG

Podpis ponudnika: