



Omišalj, 21.07.2026.

Ur.broj: 559/2026

PREDMET: Poziv za dostavu ponuda za nabavu BN-79/26: Usluge osiguranja – Grupa B: Osiguranje osoba od posljedica nezgode

1. Podaci o Naručitelju:

(a) Naziv: **Zračna luka Rijeka, d.o.o. za usluge u zračnom prometu**

(b) Sjedište - adresa: 51513 Omišalj, Hamec 1

(c) Tel. broj: 099/487-9347

(d) OIB 37940245720

2. Ev.br. i predmet nabave:

Ev.br. BN-79/26

Predmet nabave: Usluge osiguranja – Grupa B: Osiguranje osoba od posljedica nezgode

3. Oznaka grupa i opis predmeta nabave:

Grupa B) Osiguranje osoba od posljedica nezgode

Opis predmeta nabave dan je u Troškovniku koji se nalazi u Prilogu 1.

Ponuditelj je dužan popuniti sve tražene stavke Troškovnika, ovjeriti ga potpisom i pečatom i dostaviti uz ponudu.

4. Mjesto obavljanja usluga: Zračna luka Rijeka d.o.o., 51513 Omišalj, Hamec 1

5. Rok izvršenja usluge:

12 mjeseci od sklapanja polica osiguranja

6. Kriteriji za odabir ponude:

Najpovoljnijom ponudom smatrat će se prihvatljiva ponuda s najnižom cijenom ukupne premije osiguranja

7. Oblik, načina izrade, sadržaj i način dostave ponuda : Ponuda se dostavlja elektroničkom poštom na adresu: planning@rijeka-airport.hr (skeniranu, potpisanu i ovjerenu).

8. Krajnji rok za dostavu ponude: 24.07.2026. do 12:00 sati do kada ponuda mora biti zaprimljena.

Ponuditelji će o odabiru ponuda biti obaviješteni odmah po odabiru ponude kako bi se novo osiguranje ugovorilo čim prije.


Iva Miškulin Andreev
Direktor Službe za poslovni razvoj

4



Prilog 1. Troškovnik

Grupa B) Osiguranje osoba od posljedica nezgode

Osiguranje radnika Zračne luke Rijeka d.o.o. prema službenoj evidenciji ugovaratelja, zaposleni na neodređeno i određeno vrijeme (kolektivno osiguranje radnika)

Osigurani slučaj:	Iznos osiguranja	Godišnja premija osiguranja
-------------------	------------------	-----------------------------

- | | | |
|--|------------------|------------------|
| 1. Smrt uslijed nezgode,..... | 14.600,00 €..... | premija: _____ |
| 2. Trajni invaliditet uslijed nezgode..... | 29.200,00 €..... | premija: _____ |
| 3. Smrt uslijed bolesti..... | 3.650,00 € | ..premija: _____ |

Pokriće osiguranja : 24 sata (za vrijeme i izvan djelatnosti)

Broj osiguranih osoba : 53

Ukupna godišnja premija za osiguranje s uključenim popustom: _____

UKUPNA GODIŠNJA PREMIJA OSIGURANJA GRUPA B): _____

Mjesto i datum:

Ponuditelj:

M.P.