

URBROJ: 37-242/26-2
Zagreb, 17.09.2026. godine

**SVIM ZAINTERESIRANIM
GOSPODARSKIM SUBJEKTIMA**

PREDMET: Zapisnik o provedenim tehničkim konzultacijama

- *sukladno članku 198. stavcima 1. i 2. ZJN 2016,*
- *objavljuje se,*

1. Osnovne informacije

- **Naručitelj:** Klinička bolnica Dubrava
- **Predmet nabave:** Usluge voditelja projekta za upravljanje Projektom izgradnje i rekonstrukcije KB Dubrava
- **Procijenjena vrijednost nabave:** 5.200.000,00 € bez PDV-a
- **Vrsta postupka:** Otvoreni postupak javne nabave
- **Razlog provedbe tehničkih konzultacija:** Prikupljanje mišljenja i prijedloga radi kvalitetnije izrade Dokumentacije o nabavi

Naručitelj je dana 15. srpnja 2026. godine objavio **Poziv na sudjelovanje u tehničkim konzultacijama**, pozivajući sve zainteresirane gospodarske subjekte na dostavu prijedloga i komentara do 27. srpnja 2026. godine do 16:00 sati.

2. Zaprimljeni komentari/ prijedlozi

U okviru tehničkih konzultacija, **zaprimljeni su prijedlozi za izmjenu Tehničkih specifikacija** gospodarskih subjekta, dostavljenih elektroničkom poštom, sukladno uvjetima iz Poziva.

3. Postupanje po zaprimljenim komentarima/ prijedlozima

Naručitelj je razmotrio dostavljene primjedbe/prijedloge/komentare te u nastavku daje detaljne odgovore na iste. Prihvaćeni prijedlozi (struktura naknade, mehanizam naknade za produljenje, model ugovaranja radova za novu zgradu, referentna mjerna jedinica GBP i ažuriranje EU propisa)

bit će ugrađeni u konačnu dokumentaciju o nabavi koja će biti objavljena u Elektroničkom oglasniku javne nabave Republike Hrvatske (EOJN RH).

1. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta:

1. U sklopu ovog savjetovanja nisu objavljeni kriteriji za kvalitativni odabir gospodarskog subjekta, kriteriji za odabir ponude? Iz dostavljene dokumentacije (objavljenog PDF-a) nije moguće utvrditi razlog izostanka navedenih kriterija – nije jasno jesu li oni još uvijek u izradi, ili su kriteriji objavljeni u zasebnim dokumentima koji nisu bili vidljivi.

Napomena. Kriteriji za kvalitativni odabir gospodarskog subjekta i kriteriji za odabir ponude nisu predmet tehničkih konzultacija te će biti objavljeni tek u sklopu Dokumentacije o nabavi, u Elektroničkom oglasniku javne nabave RH (EOJN RH).

2. Izvršitelj obavlja i usluge koje nisu izričito navedene te druge poslove po nalogu Naručitelja, čime otvoren opseg onemogućava pouzdano formiranje cijene. Kako su ograničeni pojmovi „svi poslovi i ako nisu izričito navedeni” i „drugi poslovi po nalogu Naručitelja”? Koji postupak vrijedi za dodatni nalog, promjenu cijene, produljenje roka i odbijanje naloga izvan ugovorenog opsega?

Ne prihvaća se. Naručitelj mora imati mogućnost naručivanja dodatnih poslova tijekom dugotrajnog projekta (72 mjeseca) koji po svojoj prirodi nisu svi predvidivi unaprijed. Takvi dodatni poslovi naručuju se posebnim pisanim nalogom Naručitelja i ostaju u okviru Tehničke specifikacije.

3. Tim se sastoji od 12 zasebnih osoba, pri čemu jedna osoba može biti samo na jednoj funkciji, a svi stručnjaci moraju biti dostupni cijelo vrijeme. Nisu navedene minimalne kvalifikacije, reference, angažman po fazama ni osoba-dani. Koji je planirani angažman svakog navedenog stručnjaka po fazama, izražen u osoba-danima ili postotku vremena, i što točno znači obveza „dostupnosti” tijekom cijelog ugovora – stalnu prisutnost ili odaziv?

Ne prihvaća se. Minimalne kvalifikacije i reference već su definirane u uvjetima sposobnosti u Dokumentaciji o nabavi, izvan Tehničke specifikacije. Angažman po fazama u obliku osoba-dana ne uvodi se, dostupnost ostaje definirana kao obveza odaziva tijekom cijelog trajanja ugovora.

4. Molimo RACI matricu ili drugo jasno razgraničenje ovlasti i odgovornosti voditelja projekta, voditelja projekta gradnje nove zgrade te voditelja projekta gradnje rekonstrukcije, povjerenstva javne nabave i Naručitelja, osobito za odobravanje dokumentacije, kontrolu kvalitete i ocjenu ponuda.

Ne prihvaća se. Razgraničenje ovlasti i odgovornosti već proizlazi iz opisa pozicija u Tehničkoj specifikaciji i ugovornih odredbi. Naručitelj ne uvodi zaseban prilog u obliku RACI matrice.

5. Očekivano trajanje ugovora je 72 mjeseca, ali rok može biti kraći ili dulji zbog dinamike, opsega i administrativnih postupaka. Kako se mijenja naknada ako projekt traje kraće ili dulje od 72 mjeseca, bude obustavljen, ubrzan, podijeljen u dodatne pakete ili mu se promijeni opseg? Hoće li ugovor predvidjeti osnovnu cijenu za definirani opseg i 72 mjeseca te dodatnu mjesečnu naknadu, indeksaciju i postupak izmjene ugovora za unaprijed određene događaje izvan kontrole izvršitelja?

Prihvaća se djelomično. Dokumentacija će sadržavati odredbu o zaključenju dodatka ugovoru kojim će biti regulirani odnosi ugovornih strana nakon proteka roka od 72 mjeseca.

6. Ako se planira istodobna ili ranija rekonstrukcija zauzete postojeće zgrade, kako će se dokazati da bolnica može stvarno i sigurno funkcionirati? Molimo dostaviti plan kontinuiteta djelatnosti i preseljenja s podacima o raspoloživim krevetima i kapacitetima po fazama, zonama radova, privremenim prostorima, hitnim i požarnim putovima, čistim i nečistim tokovima, privremenim instalacijama, planiranim isključenjima te procjenom rizika kontrole infekcija.

Ne prihvaća se kao izmjena dokumentacije. Izrada plana kontinuiteta djelatnosti i preseljenja, s podacima o raspoloživim krevetima/kapacitetima po fazama, zonama radova i procjenom rizika kontrole infekcija, već se smatra redovitom obavezom stručnog tima voditelja projekta u sklopu opsega ovog predmeta nabave (upravljanje provedbom Projekta i koordinacija svih sudionika), pa se dodatno proširenje ili izmjena Tehničke specifikacije ne prihvaća.

7. Hoće li Naručitelj razmotriti faziranje prema kojem se najprije izgradi, opremi, ispita i pusti u rad nova zgrada, zatim u nju presele odabrani odjeli i funkcije, a rekonstrukcija postojeće zgrade započne tek nakon oslobađanja potrebnih prostora? Ako neće, molimo objaviti usporednu analizu rokova, troškova, rizika i utjecaja obiju varijanti na rad bolnice.

Ne prihvaća se. Naručitelj je za Projekt proveo studiju potreba kapaciteta (Capacity Requirement Report, ref. AA-011865-002) koja je kao odabrani scenarij utvrdila integriranu, paralelnu izvedbu izgradnje nove zgrade i rekonstrukcije postojećeg kompleksa. Pitanje redoslijeda time je već riješeno na temelju studije te se sekvencijalna varijanta ne prihvaća.

8. S obzirom na planirani završetak do drugog kvartala 2032., hoće li Naručitelj za novu zgradu odobriti Design & Build prema FIDIC Žutoj knjizi, kako bi se objedinjavanjem odgovornosti za projektiranje i građenje te kontroliranim preklapanjem detaljnog projektiranja, nabave i radova smanjila sučelja i poduprlo ostvarenje roka? Ako neće, molimo obrazložiti odabrani model usporednom analizom rokova i rizika. Ako se prihvati FIDIC Žuta knjiga, hoće li izrada cjelovitog dokumenta „Zahtjevi Naručitelja” (funkcionalni i klinički program, odgovornosti za dozvole i provjeru projekta, BIM, sučelja s postojećom bolnicom, zahtjevi medicinske opreme, program ispitivanja i kliničke aktivacije te Posebni uvjeti koji ne narušavaju uravnoteženu raspodjelu rizika i ovlasti FIDIC Inženjera) biti jedna od ključnih aktivnosti tima voditelja projekta?

Prihvaća se. Studija potreba kapaciteta (AA-011865-002) kao preporučeni model ugovaranja radova za novu zgradu utvrđuje upravo Design & Build model prema FIDIC Žutoj knjizi. Izrada dokumenta „Zahtjevi Naručitelja” bit će jedna od zadaća tima voditelja projekta, u suradnji s Naručiteljem, u skladu s prihvaćenim modelom.

9. Zašto je 85% naknade (varijabilna) vezano uz vanjske prekretnice, a u fazi radova (65% varijabilne naknade) uz napredak i odobrene situacije izvođača, kada novčani tok voditelja projekta ovisi o događajima izvan njegove kontrole? Kako će se platiti uredno izvršene usluge voditelja projekta tijekom žalbi, zastoja, kašnjenja dozvola ili sporijeg napretka izvođača?

Djelomično se prihvaća. Struktura naknade mijenja se: udio fiksne naknade povećava se s 15% na 35% ugovorene vrijednosti, a varijabilna naknada iznosi 65% (točka 3.7.2. Tehničke specifikacije). Faze II. i IV. ostaju vezane isključivo uz ostvarenu realizaciju odnosno odobrene situacije, sukladno postojećoj Tehničkoj specifikaciji; prijedlog da se navedene faze obračunavaju vremenski (mjesечно) ne prihvaća se.

10. Koji će točno projektni, tehnički, financijski i pravni dokumenti biti predani Izvršitelju na početku te počinju li rokovi za Početno izvješće (15 dana) i Plan provedbe projekta (30 dana) teći tek nakon predaje cjelovitog podatkovnog paketa?

Ne prihvaća se obzirom da nije jasno na što se odnosi cjeloviti podatkovni dokument. Rokovi za dostavu Početnog izvješća i Plana provedbe projekta računaju se od datuma potpisa ugovora, sukladno Tehničkoj specifikaciji.

11. Koja se BIM/CDE platforma zahtijeva, tko osigurava licence i podršku za sve sudionike, koji su formati i razine informacija, tko je vlasnik podataka i koji se zahtjevi kibernetičke sigurnosti primjenjuju?

Prihvaća se. Naručitelj će BIM/CDE platformu nabaviti zasebnim, posebnim postupkom javne nabave, izvan opsega ove nabave usluge voditelja projekta. Pitanja licenci, podrške za sudionike, vlasništva podataka i kibernetičke sigurnosti bit će definirana u sklopu te zasebne nabave, a ne u Tehničkoj specifikaciji ove nabave.

12. Navodi se sufinanciranje iz EU fondova, mjestimice „ako je primjenjivo“, uz citiranje Uredbe (EU) 517/2014, koja je zastarjela (zamijenjena Uredbom (EU) 2024/573). Treba potvrditi program i pravila financiranja te ažurirati referencu na propis. Iz kojeg se EU programa i u kojem udjelu projekt financira te koja posebna pravila izvještavanja, revizije, čuvanja dokumentacije, vidljivosti i neprihvatljivih troškova ulaze u opseg usluge?

Prihvaća se u dijelu ažuriranja reference na propis. Referenca se ažurira na Uredbu (EU) 2024/573 Europskog parlamenta i Vijeća od 7. veljače 2024., kojom je Uredba (EU) br. 517/2014 stavljena izvan snage. Odredbe o EU financiranju uskladit će se s aktualnim statusom sufinanciranja Projekta u trenutku objave dokumentacije.

13. Reference bi trebalo mjeriti bruto građevinskom površinom (GBP), a ne vrijednošću investicije, uz odvojeno vrednovanje iskustva na novoj gradnji, rekonstrukciji aktivne bolnice i zdravstvenoj namjeni, bez dvostrukog uračunavanja istog projekta unutar istog podkriterija. Na temelju koje analize tržišta će biti određen broj referenci i pragovi njihove veličine te kako će Naručitelj dokazati povezanost i razmjernost tih uvjeta s predmetom nabave? Hoće li se relevantno iskustvo mjeriti GBP-om, uz zadržavanje zdravstvene namjene, tražene uloge i sadržaja usluge?

Prihvaća se u dijelu GBP-a. GBP je prihvatljiva dodatna mjerna jedinica za usporedbu veličine i složenosti reference. Kriteriji sposobnosti i odabira ponude u konačnoj dokumentaciji koristit će GBP, ovisno o prirodi pojedinog kriterija. Konkretni brojevi pragovi i broj referenci bit će određeni internom analizom tržišta Naručitelja prilikom izrade konačne dokumentacije, koja se ne objavljuje kao zaseban dokument.

14. Predlaže se da indeksacija bude unaprijed ugrađena u dokumentaciju o nabavi, troškovnik i ugovor, a ne prepuštena naknadnom pregovaranju, vezano uz službeni indeks Državnog zavoda za statistiku za cijene uslužnih djelatnosti pružatelja usluga, odjeljak M 71 (Arhitektonske djelatnosti i inženjerstvo; tehničko ispitivanje i analiza), s baznom vrijednošću utvrđenom prema posljednjem tromjesečju objavljenom prije isteka roka za dostavu ponuda, uz prvo usklađenje nakon isteka prvih 12 mjeseci pružanja usluga i potom tromjesečno usklađenje sukladno svakoj novoj objavi Državnog zavoda za statistiku,

primijenjeno simetrično (i na rast i na pad indeksa), na 100% ugovorenih mjesečnih i jediničnih cijena, uz M — Stručne, znanstvene i tehničke djelatnosti kao zamjenski pokazatelj u slučaju prestanka objave ili metodološke promjene indeksa M 71, te uz prijedlog da se minimalno 50% naknade veže uz mjesečne fiksne iznose.

Ne prihvaća se. Naručitelj se odlučio za fiksnu ugovorenu cijenu tijekom cijelog trajanja ugovora te ne prihvaća uvođenje mehanizma indeksacije, neovisno o predloženom indeksu. Rizik promjene troškova Izvršitelj je dužan uzeti u obzir prilikom formiranja ponudbene cijene. Sukladno čl. 200. ZJN 2016 revizija cijene je mogućnost, a ne obveza Naručitelja, te se njome Naručitelj u ovom postupku ne koristi.

15. Voditelj projekta nije izvor geometrijskog modela, izvedbenog terminskog plana ni ugovorenih količina i cijena, već te podatke osiguravaju projektant, izvođač, dobavljač medicinske opreme i Naručitelj, nad kojima voditelj projekta nema potpunu kontrolu. Predlaže se da se u opseg voditelja projekta ne uključi obveza izrade i kontinuiranog održavanja cjelovitih BIM 4D i 5D modela za cijeli projekt, nego da se, prema stvarnoj potrebi, ugovore ciljane 4D simulacije i 5D provjere za pojedine kritične faze ili pakete, koje bi u modelu Design & Build izrađivao i ažurirao izvođač, dok bi ih voditelj projekta neovisno pregledavao. Tko bi bio odgovoran za izradu, povezivanje, provjeru i kontinuirano ažuriranje 4D/5D modela te koji bi dokument bio ugovorno mjerodavan u slučaju neslaganja modela s odobrenim terminskim planom, troškovnikom, situacijama ili odlukama o izmjeni ugovora?

Prihvaća se. Odgovornost stručnjaka biti će izmijenjena u tehničkoj specifikaciji na način da stručnjak osigurava usklađenost BIM 3D modela izrađenog od strane projektanta/izvođača te upravljanje CDE okruženjem.

16. Predlaže se brisanje zasebne funkcije Stručnjaka za arbitražu, budući da arbitražu predstavlja neizvjestan i izvanredan događaj koji možda nikada neće nastupiti, dok bi redovite aktivnosti upravljanja zahtjevima, prevencije sporova, pravne analize i koordinacije mogle biti obuhvaćene funkcijom stručnjaka za ugovorno pravo, uz mogućnost da se eventualna specijalizirana arbitražna podrška ugovori kao opsijska usluga koja se aktivira pisanim nalogom tek kada su poznati predmet spora, primjenjiva pravila i potrebne discipline. Istodobno se predlaže uvrstiti Stručnjaka za EU taksonomiju te projektiranje i građenje na principima održivosti, s obzirom na to da okolišni, društveni, ekonomski i klimatski zahtjevi moraju se razmatrati od samog početka projektiranja.

Ne prihvaća se. Pozicije Stručnjaka za pravno savjetovanje i Stručnjaka za arbitražu i sporove zadržavaju se odvojeno, sukladno postojećem sastavu tima iz Tehničke specifikacije. Zasebna pozicija Stručnjaka za EU taksonomiju i održivost gradnje ne uvodi se.

17. Koje objektivno obrazloženje postoji za zabranu da jedna osoba obavlja više kompatibilnih funkcija i za obvezu svih 12 stručnjaka da budu dostupni tijekom cijelog 72-mjesečnog razdoblja? Logično i poslovno utemeljeno bi bilo da stručnjak za pravo obavlja i usluge potrebne arbitraže, ako do iste ikada uopće i dođe.

Ne prihvaća se. Pravilo „jedna osoba – jedna pozicija” zadržava se za sve pozicije u timu, uključujući pravnog i arbitražnog stručnjaka, a radi kompleksnosti projekta.

18. Treba jasno razgraničiti u opisu poslova voditelja projekta i voditelja projekta gradnje koje odgovornosti i isporuke su definirane za kojeg stručnjaka, pri čemu smatramo da nema potrebe zahtijevati dva voditelja projekta gradnje, budući da voditelj projekta

gradnje za novu zgradu nakon izgradnje iste može obavljati i sve aktivnosti voditelja projekta gradnje rekonstrukcije postojećih zgrada.

Ne prihvaća se. Zasebne pozicije voditelja projekta gradnje nove zgrade i voditelja projekta gradnje rekonstrukcije zadržavaju se s obzirom na opseg i paralelno izvođenje (FAZA 3 i FAZA 4, ukupno cca. 122.000 m² GBP) te rizik preopterećenosti jedne osobe.

2. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta:

1. Uvidom u opis odgovornosti stručnjaka: Voditelj projekta (stručnjak 1), Pomoćnik voditelja projekta (stručnjak 2), Voditelj projekta gradnje – izgradnja novog objekta (stručnjak 3), Voditelj projekta gradnje – obnova postojećeg kompleksa (stručnjak 4), vidljivo je značajno preklapanje obveza i odgovornosti u dijelu koordinacije sudionika projekta, upravljanja provedbom, kontrole rokova, upravljanja rizicima, koordinacije izvođača, projektanata i nadzora te osiguranja kontinuiteta rada bolnice. Molimo Naručitelja da jasnije razgraniči obveze i odgovornosti navedenih stručnjaka kako bi se izbjegla višestruka odgovornost za iste aktivnosti i potencijalne nejasnoće tijekom provedbe ugovora, odnosno da razmotri definiranje da voditelj projekta bude ujedno i voditelj projekta gradnje, a pomoćnik voditelja projekta ujedno i pomoćnik voditelja projekta gradnje, ili alternativno smanjenje minimalnog broja stručnjaka na jednog voditelja projekta, ujedno voditelja projekta gradnje, i dva pomoćnika/voditelja pojedinih potprojekata.

Ne prihvaća se. Faze 3 i 4 teku paralelno (~36 mjeseci) na dvije velike, tehnički zahtjevne cjeline unutar aktivnog bolničkog kompleksa, pa se zadržavanje zasebnih operativnih voditelja ocjenjuje nužnim.

2. U opisima osnovne odgovornosti stručnjaka za pravno savjetovanje (stručnjak 10) i stručnjaka za arbitražu i sporove (stručnjak 11) vidljivo je značajno preklapanje poslova koji obuhvaćaju tumačenje ugovornih odredbi, pravno savjetovanje, pomoć pri rješavanju spornih situacija, ugovorne zahtjeve, žalbene postupke te zaštitu interesa Naručitelja. Molimo Naručitelja da jasnije razgraniči odgovornosti ovih stručnjaka ili omogući da navedene poslove obavlja jedan stručnjak odgovarajućih kvalifikacija, primjerice objedinjavanjem pozicije Stručnjaka za pravno savjetovanje i arbitražu/sporove.

Ne prihvaća se. Vidjeti odgovor 1. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta, točka 16. – pozicije ostaju odvojene.

3. Uvidom u opis odgovornosti stručnjaka za BIM tehnologije (stručnjak 12) proizlazi obveza voditelja projekta da obučava i osigurava metodološku podršku ostalim sudionicima projekta za rad s BIM alatima i CDE okruženjem za oba potprojekta, kao i obveza izrade i kontinuiranog održavanja cjelovitih BIM 4D i 5D modela za cijeli projekt. Voditelj projekta ne izrađuje 3D model koji predstavlja podlogu za izradu 4D i 5D modela – informacije i podloge za to proizlaze iz podataka za koje su odgovorni projektant, izvođač, dobavljač medicinske opreme i u konačnosti sam Naručitelj. Nije jasno na koji način bi se koristila BIM platforma za potprojekt cjelovite rekonstrukcije postojećeg kompleksa bolnice, pri tome osiguravajući neprekinuti rad bolnice, privremeni premještaj djelatnosti i organizaciju gradilišta unutar aktivnog bolničkog okruženja. S obzirom na veličinu i složenost projekta te vremenski okvir koji je predviđen za provedbu, kao i potrebu za optimizacijom rokova i koordinacije projektiranja i izvođenja, molimo Naručitelja da razmotri primjenu modela Design & Build, pri čemu bi obveza projektiranja pa tako i

izrade 3D modela te uspostave i provedbe CDE-a (pristup, uloge i ovlasti) kao jedinstvenog izvora upravljanja projektnim informacijama za oba potprojekta prešla na izvođača, dok bi voditelj projekta bio zadužen za raspis uvjeta za uspostavljanje i provedbu CDE-a kroz pripremu natječajne dokumentacije za izvođenje radova u okviru izrade Zahtjeva Naručitelja.

Prihvaća se. Design & Build model za novu zgradu prihvaća se (vidjeti odgovor: 1. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta, točka 8.), sukladno provedenoj studiji potreba kapaciteta; u tom modelu izrada dokumenta „Zahtjevi Naručitelja“, uključujući uvjete za CDE, bit će zadaća tima voditelja projekta. Sukladno odgovoru: 1. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta, točka 15., odgovornost Stručnjaka za BIM tehnologije (pozicija 12) mijenja se na način da stručnjak osigurava usklađenost BIM 3D modela izrađenog od strane projektanta/izvođača te upravljanje CDE okruženjem, umjesto obveze izrade i kontinuiranog održavanja cjelovitih BIM 4D i 5D modela.

4. Iz poglavlja 3.7. proizlazi da je usluga voditelja projekta u trajanju od 72 mjeseca definirana kao fiksna i nepromjenjiva cijena. Za očekivati je da će ovako kompleksan i složen projekt biti podložan promjenama koje su posljedice odluka Naručitelja, napretka izvođača, pravodobne reakcije projektanta i postupaka javne nabave, odnosno svim trajanjima koja utječu na ukupno planirani rok od 72 mjeseca, a nalaze se izvan odgovornosti voditelja projekta. Osim navedenog, samo planirano trajanje usluge voditelja projekta od 72 mjeseca utječe na ukupno ugovorenu cijenu usluge, pa je oportuno za Naručitelja da se ugovori promjenjivost cijene usluge uz ugovaranje mehanizama za izračun odnosno indeksaciju, primjerice primjenom formule za obračun klizne skale uz primjenu Indeksa potrošačkih cijena Državnog zavoda za statistiku, uz prag promjene od 2%.

Ne prihvaća se. Naručitelj ne uvodi indeksaciju ugovorenih cijena ni po jednom pokazatelju. Ugovorena cijena ostaje fiksna za cijelo vrijeme trajanja ugovora.

5. Predviđeni model plaćanja propisuje 15% fiksne naknade i 85% varijabilne naknade, pri čemu se čak 65% varijabilne naknade obračunava prema realizaciji radova i odobrenim situacijama izvođača tijekom Faze IV. Smatramo da takav model ne odražava stvarni angažman tima voditelja projekta te može dovesti do nerazmjernog financijskog rizika izvršitelja, budući da su upravo razdoblja kašnjenja, zastoja ili smanjene realizacije radova ona u kojima je angažman voditelja projekta najintenzivniji zbog potrebe koordinacije, upravljanja rizicima, izmjena planova i rješavanja problema. Predlažemo da se Faza II. i Faza IV. tretiraju kao vremenska usluga koja se obračunava u jednakim mjesečnim iznosima tijekom trajanja izvođenja, prema stvarno izvršenim mjesecima angažmana.

Djelomično se prihvaća. Struktura naknade mijenja se na 35% fiksno / 65% varijabilno (vidjeti odgovor 1. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta, točka 9.). Naknada za Faze II. i IV. ostaje vezana isključivo uz ostvarenu realizaciju odnosno odobrene situacije, sukladno postojećoj Tehničkoj specifikaciji. Prijedlog da se navedene faze tretiraju kao vremenska usluga ne prihvaća se, jer bi to Naručitelja izložilo obvezi plaćanja neovisno o stvarnom napretku radova.

6. Iz poglavlja 4. i 4.1. proizlazi da se izgradnja nove bolnice, obnova postojećeg kompleksa i opremanje planiraju gotovo u potpunosti paralelno, uz istovremeno zadržavanje pune funkcionalnosti bolnice tijekom cijelog razdoblja izvođenja radova. S obzirom na obuhvat radova, površinu od približno 122.000 m², složenost bolničkih sustava te obvezu neprekidnog pružanja zdravstvenih usluga, smatramo da nije moguće procijeniti

provedivost projekta bez detaljnijeg faznog plana provedbe, redoslijeda početka i završetka pojedinih funkcionalnih cjelina, plana privremenih preseljenja odjela i jasnog prikaza koje se aktivnosti mogu izvoditi paralelno, a koje sukcesivno.

Ne prihvaća se. Detaljna razrada dinamičkog i faznog plana nije predmet ove nabave usluge voditelja projekta; paralelna strategija izvođenja ostaje nepromijenjena, sukladno studiji potreba kapaciteta.

7. Prema predviđenoj dinamici, Faza 1 uključuje izradu idejnog projekta, glavnog projekta, izvedbenog projekta i ishodenje dozvola, prije pokretanja postupka nabave radova. S obzirom na veličinu i složenost projekta te vremenski okvir predviđen za provedbu, kao i potrebu za optimizacijom rokova i koordinacije projektiranja i izvođenja, molimo Naručitelja da razmotri primjenu modela Design & Build, pri čemu bi se zasebno ugovaranje projektiranja ograničilo na idejni projekt, tehničko-tehnološki projekt i ishodenje eventualno potrebne lokacijske dozvole, dok bi odabrani izvođač nakon toga bio odgovoran za dovršetak glavnog projekta, izradu izvedbenog projekta, koordinaciju projektiranja i izvođenja te realizaciju radova.

Ne prihvaća se. Opseg projektne dokumentacije u Fazi 1 ne mijenja se u odnosu na postojeću Tehničku specifikaciju; prihvaćanje modela Design & Build (v. t. 5.) ne podrazumijeva promjenu opsega zadataka voditelja projekta u ovoj fazi.

3. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta:

1. Usluga upravljanja projektom je po svojoj prirodi usluga vezana uz utrošak vremena stručnih osoba te prateće troškove, slijedom čega je trajanje pružanja usluge jedan od ključnih elemenata za formiranje cijene. U slučaju da izvršitelj nema pravo na odgovarajuće financijsko prilagođavanje ako dođe do produljenja trajanja izvođenja radova, a time i trajanja pružanja usluge upravljanja projektom, to predstavlja znatan rizik za ponuditelje na koji oni ne mogu utjecati niti ga mogu pouzdano procijeniti u trenutku izrade ponude, što je suprotno odredbi članka 200. Zakona o javnoj nabavi. Ukazujemo i na stav Državne komisije za kontrolu postupaka javne nabave u odluci UP/II-034-02/26-01/159 od 15.4.2026., koja se u prilogu dostavlja.

Prihvaća se. Dokumentacija će sadržavati odredbu o zaključenju dodatka ugovoru kojim će biti regulirani odnosi ugovornih strana nakon proteka roka od 72 mjeseca.

2. Predlažemo da u slučaju produženja trajanja pojedinačnih ugovora o građenju (odnosno produljenja Roka dovršetka) sklopljenih s izvođačem radova, ako ovo produženje ugovora o radovima nije uzrokovano postupanjem izvršitelja usluga upravljanja projektom, Izvršitelj ima pravo na dodatno potraživanje razmjerno ovako produženom roku. Također se predlaže odmah definirati formulu izračuna takvog dodatnog potraživanja.

Prihvaća se. Dokumentacija će sadržavati odredbu o zaključenju dodatka ugovoru kojim će biti regulirani odnosi ugovornih strana nakon proteka roka od 72 mjeseca.

4. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta:

1. Prema dosadašnjem iskustvu radi se o projektima visoke složenosti u kojima nabava usluge projektiranja, samo projektiranje te nabava usluge izvođenja radova mogu značajno produžiti trajanje projekta. Pritom voditelj projekta često nema utjecaj na trajanje navedenih aktivnosti, ali to iziskuje njegov angažman u jednakoj mjeri kao i u kasnijim fazama projekta, poput faze izvođenja radova, iz čega proizlazi da voditelj projekta može pružati uslugu u značajnom vremenskom razdoblju uz minimalnu naknadu. Kako bi voditelj projekta bio pravedno nagrađen za pružene usluge, molimo da se razmotri povećanje fiksnog dijela naknade na 50% u ukupnoj ugovorenoj vrijednosti, u skladu s omjerima koji se primjenjuju u postupcima koji se provode iz međunarodnih izvora financiranja poput Svjetske banke, EBRD-a i EIB-a.

Djelomično se prihvaća. Naručitelj prihvaća osnovanost primjedbe da nizak udio fiksne naknade (15%) u odnosu na varijabilnu (85%) čini naknadu voditelja projekta pretjerano ovisnom o dinamici trećih strana (projektanta i izvođača), no ne prihvaća se predloženi iznos od 50%. Sukladno istovjetnim primjedbama gospodarskih subjekata: 1. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog subjekta (točka 9.) i 2. Prijedlozi zainteresiranog gospodarskog (točka 5.), udio fiksne naknade povećava se s 15% na 35% ugovorene vrijednosti, dok varijabilna naknada iznosi 65% (točka 3.7.2. Tehničke specifikacije); prijedlog da se Faze II. i IV. obračunavaju vremenski (mjesečno), koji su iznijeli zainteresirani gospodarski subjekti, ne prihvaća se, jer navedene faze ostaju vezane isključivo uz ostvarenu realizaciju odnosno odobrene situacije.

Prijedlog izmijenjenog teksta Tehničke specifikacije

Radi transparentnosti, u nastavku se daje prijedlog konkretnog izmijenjenog teksta točaka Tehničke specifikacije koje se mijenjaju sukladno prihvaćenim primjedbama iz prethodnog pregleda. Sve ostale odredbe Tehničke specifikacije ostaju nepromijenjene. Konačni tekst uskladit će se s brojevanim oznakama i formatom cjelokupne dokumentacije o nabavi prije objave.

A) Točka 3.7. Model plaćanja usluga

Točka 3.7.2. Struktura naknade mijenja se i glasi:

- Fiksna naknada: 35% ugovorene vrijednosti, u jednakim mjesečnim iznosima tijekom trajanja ugovora.
- Varijabilna naknada: 65% ugovorene vrijednosti, prema fazama plaćanja iz točke 3.7.4.

Dodaje se nova točka 3.7.9. Naknada za produljenje trajanja usluge:

Ako do produljenja trajanja pružanja usluge preko predviđenog roka od 72 mjeseca dođe iz razloga za koje Izvršitelj nije odgovoran, Izvršitelj ima pravo na dodatnu naknadu za razdoblje produljenja, obračunatu na temelju ugovorene mjesečne vrijednosti fiksne naknade pomnožene brojem mjeseci produljenja, isplaćenu nakon isteka ugovorenog roka. Uzrok i trajanje produljenja evidentiraju se u registru rizika i mjesečnim izvješćima te potvrđuju od strane Naručitelja.

B) Točka 4. Vremenski okvir

Dodaje se odredba: ako do produljenja predviđenog trajanja usluge (72 mjeseca) dođe iz razloga za koje Izvršitelj nije odgovoran, biti će zaključen dodatak ugovoru kojim će biti regulirani odnosi ugovornih strana nakon proteka roka od 72 mjeseca.

C) Kriteriji sposobnosti i odabira ponude

U konačnoj dokumentaciji o nabavi kriteriji sposobnosti i odabira ponude koristit će, ovisno o prirodi kriterija, bruto građevinsku površinu (GBP) kao mjernu jedinicu za usporedbu referenci veličine i složenosti projekta.

D) EU financiranje i primjenjivi propisi

Referenca na Uredbu (EU) br. 517/2014 ažurira se na Uredbu (EU) 2024/573 Europskog parlamenta i Vijeća od 7. veljače 2024. Odredbe o EU financiranju uskladit će se s aktualnim statusom sufinanciranja Projekta u trenutku objave dokumentacije.

E) Model ugovaranja radova za novu zgradu

Napomena: sukladno provedenoj studiji kapacitivnih potreba (Capacity Requirement Report, ref. AA-011865-002), model ugovaranja radova za novu zgradu bit će Design & Build prema FIDIC Žutoj knjizi. Ovo nije element Tehničke specifikacije usluge voditelja projekta, već napomena za buduću nabavu radova.

4. Zaključak

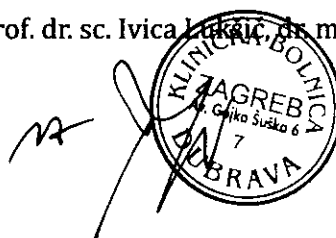
Tehničke konzultacije su okončane 17. rujna 2026. godine.

Naručitelj će ovaj Zapisnik objaviti na svojim službenim mrežnim stranicama, sukladno internim procedurama i načelu transparentnosti.

S poštovanjem,

ravnatelj Kliničke bolnice Dubrava

prof. dr. sc. Ivica Lukšić, dr. med.

A circular official stamp of the 'KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA' is visible, with 'ZAGREB' and 'G. Gajda Šuška 6' also present. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.