

Hrvatski operator prijenosnog sustava d.o.o.
Sektor za razvoj, priključenja, izgradnju i
upravljanje imovinom

Kupska 4, 10000 Zagreb, Hrvatska
Telefon +385 1 4545 111 +385 1 4545 142
Telefaks +385 1 4545 277
Pošta 10001 Zagreb • Servis

SVIM ZAINTERESIRANIM

OSOBAMA

KLASA: 400/21-08/50
UR.BROJ: 3-200-001-01/MS-21-01

DATUM: 29.10.2021.

Hrvatski operator prijenosnog sustava d.o.o. Zagreb (dalje: HOPS), temeljem odredbi članka 130. stavak 2. i 3. Zakona o tržištu električne energije (NN br. 111/21, dalje: ZoTEE), putem javne objave na svojoj internetskoj stranici www.hops.hr upućuje

POZIV

za podnošenje zahtjeva za uvrštenje na Popis osoba kvalificiranih za izradu elaborata optimalnog tehničkog rješenja priključenja na mrežu (EOTRP) i elaborata mogućnosti priključenja (EMP)

1. Uvod

Operator sustava je, sukladno odredbama članka 13. stavak 10. i članka 17. stavak 4. ZoTEE, dužan objaviti popis pravnih osoba odnosno ovlaštenih osoba koje mogu izraditi elaborat optimalnog tehničkog rješenja priključenja na mrežu (dalje: EOTRP) i elaborat mogućnosti priključenja (dalje: EMP).

EOTRP je analiza mogućnosti priključenja korisnika na prijenosnu mrežu, u cilju utvrđivanja optimalnog tehničkog rješenja priključenja i procjene troškova priključenja na mrežu.

EMP je analiza mogućnosti priključenja na prijenosnu mrežu, te moguće opcije izvedbe priključka na elektroenergetsku prijenosnu mrežu, bez analize stvaranja tehničkih uvjeta u mreži.

2. Predmet poziva

Sukladno navedenoj obvezi operatora prijenosnog sustava, HOPS poziva sve zainteresirane osobe na podnošenje zahtjeva za uvrštenje na Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a (dalje: Zahtjev).

U smislu ovog Poziva, za izradu EOTRP-a i EMP-a se može kvalificirati svaka zainteresirana pravna ili fizička osoba koja na tržištu nudi pružanje usluge izrade EOTRP-a i EMP-a, a koja podnese uredan Zahtjev iz točke 3. ovog Poziva i ispunjava uvjete sposobnosti iz točke 4. ovog Poziva.

HOPS će Popis kvalificiranih osoba za izradu EOTRP-a i EMP-a objaviti i voditi na internetskoj stranici www.hops.hr

3. Uredan zahtjev

Zahtjev mora biti podnesen na Obrascu koji je prilog ovoga Poziva, mora biti u cijelosti popunjen i potpisan, te moraju biti priloženi dokazi sposobnosti iz točke 4. ovoga Poziva. Zahtjev i svi dokazi moraju biti na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

Podnositelj Zahtjeva snosi sve troškove vezane uz pripremu i dostavu Zahtjeva, a HOPS ni u kojem slučaju nije odgovoran niti dužan nadoknaditi te troškove.

Dostavom Zahtjeva podnositelj prihvaća sve uvjete propisane ovim Pozivom.

HOPS će sve podnesene Zahtjeve pregledati i ocijeniti, te u slučaju pozitivne ocjene uvrstiti na Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a. U slučaju negativne ocjene, HOPS će pisanim putem obavijestiti podnositelja Zahtjeva o razlozima odbijanja uvrštenja na Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a.

4. Uvjeti sposobnosti

Ako Zahtjev podnosi pravna osoba:

a) Referenca

Podnositelj Zahtjeva mora dokazati da je u razdoblju od 3 godine prije podnošenja Zahtjeva izradio najmanje 1 (jednu) studijsku analizu razvoja mreže (110 kV i više) u EU ili EOTRP ili dokument sličnih značajki i karakteristika izrade analize mogućnosti priključenja korisnika na prijenosnu mrežu, u cilju utvrđivanja optimalnog tehničkog rješenja priključenja i procjene troškova priključenja na mrežu, za što dostavlja potvrdu druge ugovorne strane (u slučaju da je izrada EOTRP-a bila ugovorena s HOPS-om, nije potrebno dostavljati potvrdu druge ugovorne strane, već treba navesti naziv EOTRP-a).

b) Osobna referenca

Podnositelj Zahtjeva mora dokazati da ima na raspolaganju najmanje 1 (jednu) fizičku osobu koja je autor barem 1 (jedne) studijske analize razvoja mreže (110 kV i više) u EU ili EOTRP-a ili dokumenta sličnih značajki i karakteristika analize mogućnosti priključenja korisnika na prijenosnu mrežu, u cilju utvrđivanja optimalnog tehničkog rješenja priključenja i procjene troškova priključenja na mrežu, za što dostavlja potvrdu druge ugovorne strane (u slučaju da je izrada EOTRP-a bila ugovorena s HOPS-om, nije potrebno dostavljati potvrdu druge ugovorne strane, već treba navesti naziv EOTRP-a).

Ako Zahtjev podnosi fizička osoba samostalno:

a) Referenca

Podnositelj Zahtjeva mora dokazati da je u razdoblju od 3 godine prije podnošenja Zahtjeva kao autor izradio barem 1 (jednu) studijsku analizu razvoja mreže (110 kV i više) u EU ili EOTRP ili dokument sličnih značajki i karakteristika izrade analize mogućnosti priključenja korisnika na prijenosnu mrežu, u cilju utvrđivanja optimalnog tehničkog rješenja priključenja i procjene troškova priključenja na mrežu, za što dostavlja potvrdu druge ugovorne strane (u slučaju da je izrada EOTRP-a bila ugovorena s HOPS-om, nije potrebno dostavljati potvrdu druge ugovorne strane, već treba navesti naziv EOTRP-a).

Odnosi se i ako Zahtjev podnosi pravna osoba i ako podnosi fizička osoba samostalno:

a) Programski alati

Podnositelj Zahtjeva mora dokazati izjavom da ima ili će tijekom pružanja usluge izrade EOTRP-a i EMP-a imati na raspolaganju programske alate za prihvatanje ulaznih podataka od strane HOPS-a u PSS/E formatu te da će HOPS-u dostaviti sve potrebne proračune i modele u PSS/E formatu.

5. Rok i način podnošenja Zahtjeva

Rok za inicijalno iskazivanje interesa, odnosno podnošenje Zahtjeva je do **10.11.2021.**

Po isteku roka za inicijalno iskazivanje interesa, svaka zainteresirana osoba može u bilo kojem trenutku do trenutka opoziva ovog Poziva, podnijeti Zahtjev, o kojem će HOPS odlučiti u roku od 10 (deset) radnih dana.

Zahtjev s dokazima sposobnosti iz točke 4. ovog Poziva se dostavlja HOPS-u u papirnatom obliku, poštanskom pošiljkom ili neposredno putem pisarnice, na adresu:

HRVATSKI OPERATOR PRIJENOSNOG SUSTAVA d.o.o.
SEKTOR ZA RAZVOJ, PRIKLJUČENJA, IZGRADNJU I UPRAVLJANJE IMOVINOM
Kupska 4
10000 Zagreb

6. Kontakt osoba u HOPS-u

Za sve informacije vezane uz ovaj Poziv kontakt osoba u HOPS-u je:

Ime i prezime osobe: Krešimir Šimleša
Broj telefona: +385 1 4545 449
Adresa elektroničke pošte: prikljucenja@hops.hr

Komunikacija će biti isključivo na hrvatskom jeziku i latiničnom pismu.

7. Ugovorni odnosi

Sukladno odredbama ZoTEE, osoba kvalificirana za izradu EOTRP-a i EMP-a stupa u ugovorni odnos isključivo s trećom stranom koja ga angažira za izradu EOTRP-a i/ili EMP-a.

HOPS ni na koji način ne sudjeluje, niti regulira međusobne odnose osobe kvalificirane za izradu EOTRP-a i EMP-a i treće strane, niti utječe na njih, niti ima ili može imati ikakve obveze u pogledu troškova koji bilo kojoj ugovornoj strani mogu nastati pri izradi EOTRP-a i/ili EMP-a.

8. Brisanje s Popisa osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a

Osoba koja je uvrštena na Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a može u svakom trenutku poslati HOPS-u pisani zahtjev za brisanjem s Popisa, pri čemu ista osoba zadržava pravo naknadno podnijeti novi Zahtjev sukladno ovom Pozivu.

U slučaju da osoba koja je uvrštena na Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a grubo krši obveze iz ZoTEE, HOPS ga može brisati s Popisa, pri čemu ta osoba u sljedeće 2 godine od dana brisanja s Popisa neće moći biti uvrštena na Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a.

9. Prilozi

- Obrazac Zahtjeva za pravnu osobu
- Obrazac Zahtjeva za fizičku osobu
- Izjava o raspolaganju programskim alatima



OBRAZAC PRAVNA OSOBA**Zahtjev temeljem Poziva za uvrštenje na
Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a**

Tvrtka i pravni oblik: _____

Adresa sjedišta _____

OIB: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Broj telefona: _____

Kontakt osoba: _____

Ovlaštena osoba: _____

Datum: _____

Potpis ovlaštene osobe: _____

MP

OSOBA KOJA PODNOSI ZAHTJEV DUŽNA JE POPUNITI OBRAZAC SA SVIM TRAŽENIM PODACIMA
TE ZAHTJEVU PRILOŽITI DOKAZE SPOSOBNOSTI TRAŽENE TOČKOM 4. POZIVA

OBRAZAC FIZIČKA OSOBA**Zahtjev temeljem Poziva za uvrštenje na
Popis osoba kvalificiranih za izradu EOTRP-a i EMP-a**

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Broj telefona: _____

Datum: _____

Potpis: _____

OSOBA KOJA PODNOSI ZAHTJEV DUŽNA JE POPUNITI OBRAZAC SA SVIM TRAŽENIM PODACIMA
TE ZAHTJEVU PRILOŽITI DOKAZE SPOSObNOSTI TRAŽENE TOČKOM 4. POZIVA

IZJAVA O RASPOLAGANJU PROGRAMSKIM ALATIMA

Naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Ovlaštena osoba: _____

IZJAVA

izjavljuje da raspolaže programskim alatima za prihvat ulaznih podataka od strane HOPS-a u PSS/E formatu te da će se HOPS-u dostaviti svi potrebni proračuni i modeli u PSS/E formatu.

U _____, _____ godine.

Podnositelj zahtjeva:

(potpis ovlaštene osobe i pečat)