



Broj: 03-49-4151/20  
Bihać, 22.07.2020. godine

Na osnovu člana 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije BiH”, broj 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11), člana 9. Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, zubno-protetske pomoći i zubno-protetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona”, broj 8/10 i 19/11), a u vezi sa Privremenim uputstvom o načinu i postupku za odobravanje izdavanja ortopedskih i drugih pomagala, zubno-protetske pomoći i zubno-protetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona (broj: 03-49-3093/18 od 26.03.2018. godine, 03-49-3093-1/19 od 26.04.2019. godine i 03-49-2213/20 od 16.04.2020. godine) i člana 33. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik USK-a”, broj: 12/15, 9/19), v.d. direktora Zavoda upućuje

### JAVNI POZIV

za podnošenje prijave za zaključenje ugovora za nabavku i isporuku ortopedskih i drugih pomagala (očna, slušna i govorna pomagala) osiguranim licima

#### NARUČILAC

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, ulica 5. Korpusa broj 10, Bihać.

#### PREDMET

Zaključenje ugovora za nabavku i isporuku ortopedskih i drugih pomagala (u daljem tekstu: pomagala) koja se osiguranim licima obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona za 2020. i 2021. godinu. Pomagala koja su predmet ugovaranja sastavni su dio Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, zubno-protetske pomoći i zubno-protetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona”, broj 8/10 i 19/11), a pojedinačno su navedena u dokumentaciji javnog poziva.

#### OPĆI USLOVI I PRAVO NA USPOSTAVLJENJE UGOVORNOG ODNOSA

Pravo na učešće i prijavu na Javni poziv imaju sve pravne i fizičke osobe koje su upisane u Registar proizvođača/veleprometnika medicinskih sredstava u Bosni Hercegovini, kao i pravne i fizičke osobe koje imaju važeće Rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima koja su upisana u Registar medicinskih sredstava.

Prijava se dostavlja za svaku maloprodajnu lokaciju (specijaliziranu prodavnicu na malo medicinskim sredstvima) na području Unsko-sanskog kantona za pomagala s klasom medicinskih sredstava utvrđenom u Rješenju za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima, odnosno za grupu pomagala iz rješenja o upisu u Registar proizvođača medicinskih sredstava.

#### SADRŽAJ PRIJAVE

Prijave se podnose isključivo na obrascima i dokumentaciji koja se nalazi u prilogu ovog javnog poziva i koja se može preuzeti s web stranice Zavoda ([www.zzousk.ba](http://www.zzousk.ba)).

Prijava mora sadržavati slijedeću dokumentaciju:

1. Pravilno popunjen obrazac prijave, ovjeren potpisom i pečatom podnosioca prijave;
2. Dokaz o registraciji za proizvodnju, trgovinu i promet na malo medicinskim sredstvima/ortopedskim i drugim pomagalima - Aktuelni izvod iz sudskog registra;
3. Uvjerenje o poreznoj registraciji i ID broj;
4. Uvjerenje nadležnog suda kojim se dokazuje da u krivičnom postupku nije izrečena pravosnažna presuda kojom je kandidat osuđen za krivično djelo učešća u kriminalnoj organizaciji, za korupciju, prevaru ili pranje novca;
5. Uvjerenje nadležnog suda ili organa uprave kod kojeg je registriran kandidat kojim se dokazuje da nije pod stečajem niti je predmet stečajnog postupka, da nije predmet postupka likvidacije, odnosno da nije u postupku obustavljanja poslovne djelatnosti;
6. Potvrda nadležne Porezne uprave o izmirenim dospjelim poreznim obavezama, a koje se odnose na doprinose za penziono i invalidsko osiguranje i zdravstveno osiguranje, te potvrda da je kandidat izmirio dospjele obaveze po osnovu direktnih i indirektnih poreza;
7. Potvrda nadležne Porezne uprave o broju zaposlenih i lista zaposlenih kod obveznika;
8. Potvrda Centralne banke Bosne i Hercegovine o otvorenim računima i potvrda banke o solventnosti u posljednjih godinu dana (za svaki račun kandidata);

9. Rješenje Agencije za lijekove i medicinska sredstva o upisu u registar proizvođača medicinskih sredstava, odnosno rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima koja su upisana u Registar medicinskih sredstava;
10. Rješenje Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike USK-a o ispunjavanju uvjeta u pogledu prostora, opreme i kadra;
11. Popis zaposlenika po maloprodajnim lokacijama (specijaliziranim prodavnicama za promet na malo medicinskim sredstvima) s fotokopijama diploma/svjedočanstava, te dokaze o stručnoj osposobljenosti zaposlenika za proizvodnju i izradu ortopedskih pomagala (za koja se lice prijavljuje na ovaj poziv).
12. Listu pomagala koja kandidat namjerava nabavljati/isporučivati osiguranim licima, te za iste dostaviti katalog (koji sadrži minimalno: naziv proizvoda, naziv proizvođača, tehničku specifikaciju i opis materijala od kojih je pomagalo izrađeno, uputstvo za upotrebu i fotografski materijal).
13. Za svako medicinsko sredstvo/ortopedsko pomagalo koje kandidat namjerava isporučivati osiguranim licima potrebno je priložiti Rješenje o upisu u registar medicinskih sredstava BiH i autorizaciju/ovlaštenje za prometovanje medicinskim sredstvom/ortopedskim pomagalom izdato od strane proizvođača ili nosioca dozvole/Rješenja o upisu medicinskog sredstva u registar medicinskih sredstava.

Pored navedenog, zainteresirani subjekti uz prijavu su dužni dostaviti i slijedeće **izjave**:

1. Da prihvata pridržavati se odredaba Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, zubnoprotske pomoći i zubnoprotskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona”, broj 8/10 i 19/11), uputstva donesenog na osnovu navedene Odluke, kao i drugih zakonskih i podzakonskih propisa i općih akata Zavoda, kojima se reguliše postupak i način ostvarivanja prava na ortopedska pomagala.
2. Da je upoznat i da prihvata visinu učešća Zavoda u troškovima izrade/nabavke ortopedskog pomagala.
3. Da prihvata da Zavod može kontinuirano, ili u bilo koje vrijeme, vršiti kontrolu primjene ugovora, uključujući i kontrolu finansijske dokumentacije koja se odnosi na promet pomagalima/medicinskim sredstvima koja su predmet ugovora.
4. Da prihvata odgođeno plaćanje do 60 dana.
5. Da će educirati korisnika o pravilnoj upotrebi pomagala/medicinskog sredstva.
6. Da će servisirati pomagala koja su predmet ugovora, te da će u periodu trajanja garancije otkloniti kvar ili izvršiti zamjenu tehnički neispravnog pomagala, a sve u propisanim rokovima i utvrđenim cijenama pomagala.

Sva tražena dokumentacija dostavlja se u originalu ili kao ovjerena kopija, i ne smije biti starija od 3 mjeseca.

#### DOSTAVA PRIJAVE

Prijave na Javni poziv se podnose do **07.08.2020. godine** (do 11:00 h)

Prijave se dostavljaju u zapečaćenoj koverti (sa naznakom adrese i kontakt telefona podnosioca) preporučeno putem pošte ili lično na adresu Zavoda (ulica 5. Korpusa 10, 77000 Bihać), s naznakom „Prijava na javni poziv za zaključenje ugovora za nabavku i isporuku ortopedskih i drugih pomagala za 2020./2021. godinu”.

Zainteresirani subjekt određuje način dostave prijave i snosi rizik neblagovremeno dostavljene prijave.

U prijavi je obavezno priložiti dokumentaciju i priloge tražene javnim pozivom.

#### ZAKLJUČENJE UGOVORA

O rezultatima javnog poziva svi podnosioci će biti pisano obaviješteni.

Podnosiocima prijava koji ispune uvjete javnog poziva bit će ponuđeno zaključenje ugovora kojim će se regulisati vrsta i obim nabavke ortopedskih pomagala koja su predmet ugovora, prava i obaveze ugovornih strana, način plaćanja i fakturisanja, odredbe o kvaliteti i kontroli izrađenog pomagala, trajanje ugovora, razlozi raskida i drugo.

#### OSTALE ODREDBE

Zavod ne snosi troškove podnosioca prijave u postupku po javnom pozivu, te zadržava pravo poništenja Javnog poziva ili neprihvatanja niti jedne ponude, prije zaključenja ugovora, i pri tome ne snosi nikakvu odgovornost prema podnosiocu prijave.

Prijave s netačnim podacima i podacima koji ne odgovaraju stvarnom stanju, kao i nepotpune i neblagovremene prijave, neće biti razmatrane.

Za sve dodatne informacije u vezi s Javnim pozivom zainteresirani subjekti mogu se obratiti Zavodu u pisanom obliku ili na telefon 037 220-073.



Dostavlja se:

- Naslovu
- U spis
- a/a

**Prijava na Javni poziv  
za zaključenje ugovora za izradu i isporuku  
ortopedskih i drugih pomagala osiguranim licima**

Naziv pravnog subjekta/fizičkog lica	
Adresa, broj telefona/fax-a i e-mail	
ID broj (identifikacijski broj)	
Adresa poslovne jedinice/specijalizirane prodavnice na području Unsko-sanskog kantona u kojoj/kojima se namjeravaju izrađivati/isporučivati pomagala koja su predmet ovog javnog poziva	

**Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje**

Ime i prezime	
Telefon/fax	
e-mail	

**Podaci o zaposlenicima**

Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	
.	
Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	
.	
Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	
.	
Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	

**Podaci o pomagalima koja su predmet ovog poziva**

Označiti (zaokružiti) neizbrisivom tintom ili na drugi pogodan način jasno označiti šifre pomagala na koja se odnosi prijava	<i>Očna pomagala</i> – šifre iz Odluke: 164, 165, 166, 167 <i>Očne proteze</i> – šifre iz Odluke: 168, 169, 170, 171, 172 <i>Zaštitne naočale</i> – šifra iz Odluke: 173 <i>Aparati za pojačanje sluha</i> – šifre iz Odluke: 187, 188, 189, 190, 191 <i>Govorna proteza</i> – šifre iz Odluke: 192, 193 <i>Endotrahealna kanila</i> – šifre iz Odluke: 194, 195
--	---

<b>Dodatne informacije</b>	Uz prijavu se dostavlja sva dokumentacija tražena javnim pozivom, a koja se odnosi na ličnu sposobnost lica i na pomagala koja namjerava izrađivati/izdavati.
----------------------------	---

Datum prijave na javni poziv

M.P.

Potpis ovlaštenog lica