Na osnovu člana 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije BiH", broj 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/18), člana 9. Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, zubnoprotetske pomoći i zubnoprotetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona", broj 8/10, 19/11 i 11/21), Odluke o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoptoteskih sredstava, sanitarnih sprava i endoproteza („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona", broj 22/21), a u vezi sa Privremenim uputstvom o načinu i postupku za odobravanje izdavanja ortopedskih i drugih pomagala, zubnoprotetske pomoći i zubnoprotetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona i člana 33. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja USK-a ("Službeni glasnik USK-a", broj : 12/15 i 9/19), direktor Zavoda upućuje

JAVNI POZIV

za podnošenje prijava za zaključenje ugovora za nabavku i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim licima

I. NARUČILAC

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

II. 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. Pomagala koja su predmet ugovaranja određena su Odlukom o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoptoteskih sredstava, sanitarnih sprava i endoproteza („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona", broj 22/21), a pojedinačno su navedena u dokumentaciji javnog poziva.

III. 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 i pravne i fizičke osobe koje imaju 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.

IV. SADRŽAJ PRIJAVE

Prijave se podnose isključivo na obrascima i dokumentaciji koja se može preuzeti s web stranice Zavoda (www.zzousk.ba).

Prijava mora sadržavati:

1. Pravilno popunjen obrazac prijave, ovjeren potpisom i pečatom odgovornog lica;

2. Dokaz o registraciji za proizvodnju, trgovinu i promet na malo medicinškim 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 i ugovora o radu, te dokaze o stručnoj osposobljenosti za proizvodnju i izradu ortopedskih pomagala zaposlenika.
12. Listu pomagala koja kandidat namjerava nabavljati/isporučivati osiguranim licima, 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) te ih dostaviti i u elektronskoj formi (CD, USB i sl.)
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.
14. Bjanko ovjerena i potpisana mjenica,mjeničnu izjavu i potvrdu u skladu sa Zakonom o mjenici Federacije BiH(uz fotokopiju lične karte)i potvrdu banke o glavnom računu.

Pored navedenog, kandidat treba dostaviti i slijedeće izjave:

1. Da prihvata pridržavati se odredaba Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, zubnoprotetske pomoći i zubnoprotetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona", broj 8/10, 19/11 i 11/21), uputstva donesenog na osnovu navedene Odluke, Odluke o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoptoteskih sredstava, sanitarnih sprava i endoproteza („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona", broj 22/21), 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 isporuku pomagala iz ponude po utvrđenim cijenama iz Odluke o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoptoteskih sredstava, sanitarnih sprava i endoproteza („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona", broj 22/21.
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 će educirati korisnika o pravilnoj upotrebi pomagala/medicinskog sredstva.

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA UNSKO-SANSKOG KANTONA
Ulica 5. Korpusa br. 10, 77000 Bihać, Bosna i Hercegovina | Telefon: 037 222 971 | Fax: 037 222 621 | e-mail: info@zzousk.ba | web: www.zzousk.ba

5. 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.

Sva tražena dokumentacija dostavlja se u originalu i kopiji.

V. DOSTAVA PRIJAVE

- Prijave na Javni poziv se podnose do 09.08.2021.godine godine (do 12:00 h)
- Prijave se dostavljaju u zatvorenoj koverti (sa naznakom adrese i kontakt telefona kandidata) preporučeno putem pošte ili lično na adresu Zavoda ulica 5. Korpusa 10 Bihać, s naznakom „Prijava na javni poziv za zaključenje ugovora za nabavku i isporuku ortopedskih i drugih pomagala".
- Kandidat određuje način dostave prijave i snosi rizik neblagovremeno dostavljene prijave.
- U prijavi je obavezno priložiti dokumentaciju i priloge tražene javnim pozivom.

VI. ZAKLJUČENJE UGOVORA

O rezultatima javnog poziva svi kandidati će biti pisano obaviješteni.

Kandidatima 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.

VII. OSTALE ODREDBE

Zavod ne snosi troškove kandidata 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 kandidatu.

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, na e-mail: info@zzousk.ba ili na telefon 037/222-971.

Broj:03/1-49-4305/21
Datum, 29.07.2021.godine

DIREKTOR

Almir Lipovača, dipl.ecc.

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA UNSKO-SANSKOG KANTONA
Ulica 5. Korpusa br. 10, 77000 Bihać, Bosna i Hercegovina | Telefon: 037 222 971 | Fax: 037 222 621 | e-mail: info@zzousk.ba | web: www.zzousk.ba

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA UNSKO-SANSKOG KANTONA

PRIJAVA NA JAVNI POZIV U SVRHU ZAKLJUČENJA UGOVORA ZA NABAVKU I ISPORUKU ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA OSIGURANIM LICIMA ZAVODA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA UNSKO-SANSKOG KANTONA

Naziv pravnog subjekta/fizičkog lica	
Adresa, broj telefona/fax-a, e-mail	
ID broj (identifikacioni broj)	
Adresa poslovne jedinice/specijalizirane prodavnice na području Unsko-sanskog kantona	

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	

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA UNSKO-SANSKOG KANTONA
Ulica 5. Korpusa br. 10, 77000 Bihać, Bosna i Hercegovina | Telefon: 037 222 971 | Fax: 037 222 621 | e-mail: info@zzousk.ba | web: www.zzousk.ba

Podaci o pomagalima koja su predmet poziva	NAZIV POMAGALA I ŠIFRA IZ ODLUKE
Označiti (zaokružiti) neizbrisivom tintom ili na drugi pogodan način jasno označiti šifre pomagala na koja se odnosi prijava	- Očna pomagala-166, 167, 168, 169 - Očne proteze-170, 171, 172, 173 - Zaštitne naočale-174 - Korekciona stakla- 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184 - Aparati za pojačanje sluha-186, 187, 188, 189, 190 - Govorna proteza-191 - Endotrahealna kanila-192, 193
DODATNE INFORMACIJE	Uz prijavu se dostavlja sva dokumentacija tražena javnim pozivom...

Datum prijave na javni poziv **M.P.** **Potpis ovlaštenog lica**

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA UNSKO-SANSKOG KANTONA
Ulica 5. Korpusa br. 10, 77000 Bihać, Bosna i Hercegovina | Telefon: 037 222 971 | Fax: 037 222 621 | e-mail: info@zzousk.ba | web: www.zzousk.ba