Na osnovu člana 52. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine Federacije BiH", broj: 46/10 i 75/13), člana 37. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije BiH", broj: 30/97, 7/02, 70,/08, 48/11), člana 8. stav 1. Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH", 39/14), Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona" broj 12/15 i 9/19), Odluke Upravnog odbora broj: 01-02-2-816/22 od 23.02.2022. godine, i u skladu s članom 7. Pravilnika o postupku dodjele ugovora za nabavku usluga iz Aneksa II Dio B Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH", broj 66/16), objavljuje se

Javni poziv
za dostavu ponuda za pružanje stomatoloških usluga u općoj anesteziji za osobe sa posebnim potrebama na području Unsko-sanskog kantona

Ovim pozivom se pozivate da dostavite ponudu za usluge zdravstvene zaštite – stomatološke usluge u općoj anesteziji za osobe s posebnim potrebama – osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona tokom 2022. godine.

1) *Ugovorni organ*: **Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona**

Adresa: 5. Korpusa 10, Bihać
IDB/JIB: 4263067790001
Telefon/fax: 037/222-971
e-mail: info@zzousk.ba
Web adresa: www.zzousk.ba

2) *Opis predmeta nabavke i tehničke specifikacije*:

Usluge zdravstvene zaštite – stomatološke usluge u općoj anesteziji tokom 2022. godine
JRJN: 85147000-2 (Razne zdravstvene usluge)

Mjesto pružanja usluga: Unsko-sanski kanton.

Tehnička specifikacija:
Predmet javnog poziva je ugovaranje pružanja stomatoloških usluga za osobe sa posebnim potrebama u općoj anesteziji, koje će se pružati osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja na području Unsko-sanskog kantona, a saglasno Programu zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2022. godinu – Posebni program.

Procijenjena vrijednost: 40.000,00 BAM.
Sredstva za realizaciju Programa planirana su u Finansijskom planu Zavoda za 2022. godinu.

3) *Sposobnost za pružanje usluga i potrebni dokazi*

U pogledu sposobnosti za obavljanje usluga koje su predmet Javnog poziva, ponuđač mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove:

a) da je ponuđač registrovan kod nadležnog organa za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke na području Unsko-sanskog kantona;

Dokaz: Aktuelni Izvod o registraciji iz sudskog registra ili posebna izjava/potvrda nadležnog organa kojim se dokazuje da je registrovan za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u vezi sa predmetom nabavke.

b) Da se ponuđač ne nalazi u sukobu interesa;

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da ponuđač nije u sukobu interesa popunjenu u skladu sa članom 52. Zakona, ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom.

c) Da posjeduje odgovarajuće Rješenje nadležnog organa o ispunjavanju uslova za obavljanje djelatnosti u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti;
Dokaz: Rješenje.

d) Da je ponuđač ispunio obaveze u vezi s plaćanjem penzijskog i invalidskog osiguranja i zdravstvenog osiguranja, u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili propisima zemlje u kojoj je registriran, kao i da je ispunio obaveze u vezi s plaćanjem indirektnih poreza, u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili propisima zemlje u kojoj je registriran;

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica u skladu sa članom 45. Zakona o javnim nabavkama ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom.

3). 1) Pored navedenih dokaza ponuđači su obavezni dostaviti sljedeće izjave i dokumente:

a) Izjava ponuđača o ispunjavanju uvjeta za pružanje zdravstvenih usluga koje su predmet nabavke u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti, Zakonom o zdravstvenom osiguranju i drugim podzakonskim aktima;

b) Izjava ponuđača da će zdravstvene usluge koje su predmet nabavke pružati blagovremeno i da neće formirati Liste čekanja kod pružanja navedenih zdravstvenih usluga, te da će u pisanoj formi kontinuirano evidentirati sve zakazane termine za pružanje usluga osiguranim licima i omogućiti uvid u iste na zahtjev Zavoda;

c) Izjava ponuđača o posjedovanju stručnog kadra, te da će u toku trajanja ugovora kontinuirano obezbjediti adekvatan stručni kadar kada se za istim ukaže potreba, a radi pružanja usluga zdravstvene zaštite (priložiti spisak medicinskog kadra);

d) Izjava ponuđača da će u skladu sa pravilima struke, dostignućima medicinske nauke, primjenom savremenih metoda, te ostalim metodama i postupcima kojima se osigurava što efikasnije, kvalitetnije i potpunije liječenje, pružati tražene zdravstvene usluge;

e) Opis tehničke opremljenosti i specifikacija proizvođača medicinske opreme/aparata za pružanje usluga koje su predmet nabavke.

f) Izjava ponuđača da je saglasan da Zavod za vrijeme trajanja Ugovora i 60 dana poslije isteka ugovora može vršiti kontrolu i nadzor nad njegovim izvršenjem, te u slučaju utvrđenih nedostataka izricati propisane i ugovorne mjere;

g) Popunjen obrazac prijave;

Napomena:

Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 3. pod b) c) i d) ovjerene kod nadležnog organa ili notara, pri čemu datum ovjere ne može biti stariji od tri mjeseca od dana objavljivanja Javnog poziva.
Ugovorni organ zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj ponudi.
Sve izjave ponuđača moraju biti potpisane i ovjerene od strane ponuđača.

4) ***Procijenjena vrijednost nabavke za period tokom kojeg će se nabavljati predmetna usluga:***

40.000,00 BAM (sa uključenim PDV-om) je ukupna procijenjena vrijednost i iznos obezbjeđen Finansijskim planom za usluge koje su predmet ovog poziva.

5) ***Način dostavljanja ponude:***

Prijave se mogu dostaviti lično ili putem pošte.
Prijava mora biti elektronski otkucana ili napisana neizbrisivom tintom, i mora biti uvezana na način da se onemogući naknadno vađenje ili dodavanje listova ponude (osigurana jamstvenikom ili uvezana u knjigu).

6) ***Adresa na koju se ponuda dostavlja:***

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona
Adresa: 5. Korpusa 10, 77000 Bihać
e-mail: nabavke@zzousk.ba

7) ***Da li se ugovor za usluge zaključuje za jednokratno izvršenje određene usluge ili na period koji ne može biti duži od četiri godine:***

Usluge će se pružati sukcesivno, tokom 2022. godine.
Ocjena i izbor ponuda će se izvršiti u skladu sa zahtjevima iz ovog Javnog poziva, cijeneći mogućnosti pružanja usluga zdravstvene zaštite na način koji je najdostupniji osiguranim licima.

8) ***Krajnji rok za dostavu ponuda:***

04.04.2022. godine do 12:00 sati.
Ugovorni organ će po potrebi zakazati pregovore s ponuđačima na kojima će se definisati određeni uvjeti izvršenja ugovora, a o čemu će ponuđači koji dostave prijave blagovremeno biti obaviješteni.

9) *Kontakt osoba, broj telefona i adresa elektronske pošte:*

Svi zainteresirani ponuđači koji žele učestvovati u postupku zaključenja ugovora iz ovog poziva za sve dodatne informacije i pojašnjenja mogu se obratiti na kontakt forme Zavoda. Pisana korespondencija će se obavljati elektronskim putem (e-mail).

Samira Sijamhodžić-Vukalić, 037/220 077,
Amel Mulalić, 037/222-971,
Kontakt e-mail: nabavke@zzousk.ba; info@zzousk.ba

Broj: 02-11-7-1247/22
Bihać, 18.03.2022. godine

Direktor
mr.sc. Jasmin Husetić

Prijava na Poziv za zaključenje ugovora o pružanju stomatoloških usluga za osobe sa posebnim potrebama u općoj anesteziji za 2022. godinu	
Naziv pravnog subjekta	
Adresa, broj telefona/fax-a i e-mail	
ID broj (identifikacijski broj)	

Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje	
Ime i prezime	
Telefon/fax	
e-mail	

Dodatne informacije Uz prijavu se dostavljaju sljedeći dokumenti:	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. ...

	M.P.	
Datum prijave		Potpis ovlaštenog lica

Podaci o ponuđaču

1. tačan naziv ponuđača:

2. broj fiksnog telefona:

3. Broj mobilnog telefona:

4. Broj faksa:

5. e-mail:

Web stranica: (neobavezno)

6. Sjedište ponuđača- Adresa:

7. Broj žiro računa i naziv banke:

8. Ovlašteno lice za zastupanje ponuđača (stručno zvanje, ime prezime i funkcija):

9. Ovlašteno lice za potpisivanje ugovora (stručno zvanje, ime prezime i funkcija):

10. Ostali podaci koje ponuđač smatra bitnim za postupak (neobavezno):

APLIKACIJA NA POSEBNI PROGRAM ZA UGOVARANJE STOMATOLOŠKIH USLUGA U OPĆOJ ANESTEZIJI ZA OSOBE SA POSEBNIM POTREBAMA

Predmet ugovaranja:

- Sanacija usne šupljine (stomatološke intervencije i zahvati)
- usluga uključuje pregled pedijatra i stomatologa, pregled i nadzor anesteziologa, stomatološka intervencija u općoj anesteziji, potrošni materijal i kontrolni pregled;
- usluge je potrebno, kad god je to moguće, pružiti jednokratno (u okviru jedne anesteziološke procedure).

Ukupan broj pruženih usluga ovisit će o razpoloživim sredstvima iz Posebnog programa u Finansijskom planu Zavoda za 2022. godinu, odnosno usluge će se pružati do iznosa planiranih sredstava za navedene usluge.

Detaljnu specifikaciju zdravstvenih usluga, kao i kalkulaciju cijene ponude, ponuđač je obavezan dostaviti uz prijavu.

IZJAVA IZ ČLANA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA
(„Službeni glasnik BiH" broj: 39/14)

Ja, dolje potpisani _____, sa ličnom kartom broj: _____
(Ime i prezime)
izdatom od _____, u svojstvu predstavnika privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti _____
(Naziv privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti),
ID broj: _____, čije sjedište se nalazi u_____ na adresi _____,
(Ulica i broj) (Grad/općina)

kao kandidat/ponuđač u postupku nabavke usluga iz Aneksa II dio B. Zakona o javnim nabavkama a kojeg provodi ugovorni organ *Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona*, pod brojem Javnog poziva: _____ koji je objavljen na službenoj web stranici Zavoda zdravstvenog osiguranja, a u skladu sa članom 52. stav (2) Zakona o javnim nabavkama pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u proces javne nabavke, u bilo kojoj fazi procesa javne nabavke.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu, uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika, u cilju obavljanja u okviru službene ovlasti, radnje koje ne bi trebalo da izvrši, ili se suzdržava od vršenja djela koje treba izvršiti on, ili neko ko posreduje pri takvom podmićivanju službenog ili odgovorna lica.
3. Nisam dao ili obećao dar ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika, u cilju da obavi u okviru svoje službene ovlasti, radnje koje bi trebalo da obavlja, ili se suzdržava od obavljanja radnji, koje ne treba izvršiti.
4. Nisam bio uključen u bilo kakve aktivnosti koje za cilj imaju korupciju u javnim nabavkama.
5. Nisam sudjelovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku predmeta postupka javne nabavke.

Davanjem ovu izjave, svjestan sam kaznene odgovornosti predviđene za kaznena djela primanja i davanja mita i kaznena djela protiv službene i druge odgovornosti i dužnosti utvrđene u Kaznenim zakonima Bosne i Hercegovine.

Potpis i pečat nadležnog organa:
_____

Izjavu dao:

_____
(Ime i prezime)

Mjesto i datum davanja izjave:

_____

Izjava o ispunjenosti uslova iz člana 45. stav (1) tačaka c) i d) Zakona o javnim nabavkama BiH („Službeni glasnik BiH" broj: 39/14)

Ja, dolje potpisani _____, sa ličnom kartom broj: _____
(Ime i prezime)
izdatom od _____, u svojstvu predstavnika privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti _____
(Naziv privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti),
ID broj: _____, čije sjedište se nalazi u_____ na adresi _____,
(Grad/općina) (Ulica i broj)

kao kandidat/ponuđač u postupku nabavke usluga iz Aneksa II dio B. Zakona o javnim nabavkama a kojeg provodi ugovorni organ *Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona*, pod brojem Javnog poziva: _____ koji je objavljen na službenoj web stranici Zavoda zdravstvenog osiguranja, a u skladu sa članom 45. Stav (1) pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

1. Kandidat/ponuđač _____ u navedenom postupku javne nabavke, kojeg predstavljam, nije:

   a) Propustio ispuniti obaveze u vezi s plaćanjem penzionog i invalidskog osiguranja i zdravstvenog osiguranja u skladu s važećim propisima u BiH ili zemlji u kojoj je registriran,
   b) Propustio ispuniti obaveze u vezi s plaćanjem direktnih i indirektnih poreza u skladu s važećim propisima u BiH ili zemlji u kojoj je registriran.

U navedenom smislu sam upoznat sa obavezom kandidata/ponuđača da u slučaju dodjele ugovora dostavi dokumente iz člana 45. stav (2) tačka c) i d) na zahtjev ugovornog organa i u roku kojeg odredi ugovorni organ shodno članu 72. stav (3) tačka a).
Nadalje izjavljujem da sam svjestan da krivotvorenje službene isprave, odnosno upotreba neistinite službene ili poslovne isprave, knjige ili spisa u službi ili poslovanju kao da su istiniti predstavlja kazneno djelo predviđeno Kaznenim zakonima u BiH, te da davanje netačnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje lična sposobnost iz člana 45. Zakona o javnim nabavkama predstavlja prekršaj za koji su predviđene novčane kazne od 1.000,00 KM do 10.000,00 KM za ponuđača (pravno lice) i od 200,00 KM do 2.000,00 KM za odgovorno lice ponuđača.
Također izjavljujem da sam svjestan da ugovorni organ koji provodi navedeni postupak javne nabavke shodno članu 45. stav (6) Zakona o javnim nabavkama BiH u slučaju sumnje u tačnost podataka datih putem ove izjave zadržava pravo provjere tačnosti iznesenih informacija kod nadležnih organa.

Potpis i pečat nadležnog organa:

_____

Izjavu dao:

_____
(Ime i prezime)

Mjesto i datum davanja izjave:

_____