



Na osnovu člana 8. stav 1. Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, 39/14), člana 52. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine Federacije BiH“, broj: 46/10 i 75/13), Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona (broj: 01-05-3150/15 od 18.05.2015. godine i broj: 01-02-1515/19 od 24.03.2019. godine), 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), sačinjen je

Javni poziv
za dostavu ponuda za realizaciju programa stomatološko-specijalističke zdravstvene zaštite za
djelatnost oralna hirurgija

Ovim pozivom se pozivate da dostavite ponudu za realizaciju programa stomatološko-specijalističke zdravstvene zaštite za djelatnost *oralna hirurgija* za potrebe osiguranih lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona tokom 2022. godine, i to prema slijedećem:

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 iz djelatnosti *oralna hirurgija* tokom 2022. godine
JRJN: 85147000-2 (Razne zdravstvene usluge)

Mjesto pružanja usluga: Unsko-sanski kanton.

Tehnička specifikacija:

Predmet javnog poziva je ugovaranje pružanje zdravstvenih usluga iz djelatnosti oralne hirurgije, a koje će se pružati osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja na području Unsko-sanskog kantona saglasno Programu zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2022. godinu.

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 na području Unsko-sanskog kantona za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke;

Dokaz: Aktuelni Izvod o registraciji iz sudskog registra ili posebni izjavu/potvrdu nadležnog organa kojim se dokazuje da je registrovan za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u vezi sa predmetom nabavke i Rješenje nadležnog organa o ispunjavanju uvjeta iz člana 55. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine FBiH" broj: 46/10 i 75/13).

- 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 (prilog, Aneks 2.), ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom.

- c) 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;

Dokaz: Uvjerjenje nadležnih institucija kojim se potvrđuje da je kandidat/ponuđač izmirio dospelje obaveze, u vezi s plaćanjem direktnih poreza i doprinosa iz obaveznog zdravstvenog osiguranja (penzijsko i invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje i osiguranje od nezaposlenosti).

Porezi moraju biti izmireni zaključno sa 31.12.2020. godine.

- d) Da je ponuđač 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: Uvjerenje nadležnih institucija kojim se potvrđuje da je kandidat/ponuđač izmirio dospelje obaveze, u vezi s plaćanjem indirektnih poreza
Porezi moraju biti izmireni zaključno sa 31.12.2021. godine.

Ponuđač u svrhu dokazivanja ispunjenja obaveza iz tačke c) i d) može dostaviti izjavu ovjerenu od strane nadležnog organa, ili dostaviti kopiju dokumenata. Nadležni organ za ovjeru navedenih izjava je organ uprave ili notar. Izjava ne smije biti starija od 15 dana od dana predaje ponude ugovornom organu. Izjavu daje osoba koja je po Zakonu ovlaštena za zastupanje ponuđača.

U slučaju dodjele ugovora, izabrani ponuđač je dužan, u roku od 5 kalendarskih dana od dana zaprimanja obavještenja o rezultatima postupka, na Protokol Zavoda u originalu ili ovjerenj kopiji od strane nadležne institucije dostaviti dokaze o izmirenim obavezama u vezi s plaćanjem penzijskog i invalidskog osiguranja i zdravstvenog osiguranja te indirektnih poreza.

U slučaju da zdravstvena ustanova nije u sistemu PDV-a, obavezna je dostaviti Uvjerjenje nadležnog organa da ista nije u sistemu PDV-a.

- e) Da će aktivno učestvovati u provođenju informacionog zdravstvenog sistema na području Unsko-sanskog kantona te da će na teret vlastitih sredstava obezbjediti odgovarajući broj dodatnih licenci potrebnih za neometano funkcionisanje zdravstvenog informacionog sistema kao i bar kod skenera koji su neophodni za čitanje e-iskaznica (uključujući i troškove održavanja istih),

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica .

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

- a) Izjava ponuđača o prihvatanju planiranih sredstava predviđenim Finansijskim planom Zavoda za zdravstvene usluge koje su predmet nabavke;
- b) 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;
- c) Izjava ponuđača da će zdravstvene usluge koje su predmet nabavke pružati blagovremeno;
- d) Izjava ponuđača o posjedovanju stručnog kadra (priložiti spisak medicinskog kadra);
- e) Izjava ponuđača da će u toku trajanja ugovora kontinuirano obezbjediti adekvatan stručni kadar kada se za istim ukaže potreba, a radi efikasnosti i kvalitete pružanja zdravstvenih usluga;
- f) Izjava ponuđača da je saglasan da Zavod za vrijeme trajanja Ugovora i 60 dana poslije isteka može vršiti kontrolu i nadzor nad njegovim izvršenjem, te u slučaju utvrđenih nedostataka izricati propisane mjere;
- g) 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;
- h) Opis tehničke opremljenosti i specifikacija proizvođača medicinske opreme/aparata za pružanje usluga koje su predmet nabavke;
- i) Potpisan i ovjeren plan i program rada za osigurana lica s prebivalištem van općine sjedišta ponuđača;
- j) Aneks 3. – Podaci o ponuđaču;
- k) Popunjen obrazac prijave.

Napomena:

Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 3). pod b) 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:

84.720,50 BAM (sa uključenim PDV-om) je ukupna procijenjena vrijednost za usluge koje su predmet ovog poziva.

- 5) Način dostavljanja ponude:

Prijave se mogu dostaviti lično ili putem pošte.

Prijava mora biti otkucana ili napisana neizbrisivom tintom, i mora biti uvezana na način da se onemogućiti 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 realizacije (dostupnost i obuhvat) Programa pružanja zdravstvenih usluga iz djelatnosti oralne hirurgije na području Unsko-sanskog kantona u 2022. godini osiguranim licima Zavoda, te posjedovanje kadrovskih i tehničkih mogućnosti za pružanje istih.

Ukoliko su uvjeti dostupnosti podjednaki među ponuđačima, ugovorni organ zadržava pravo dodjele Programa ponuđačima srazmjerno broju osiguranih lica i teritorijalnoj dostupnosti, odnosno zaključenje ugovora sa više ponuđača.

8) Krajnji rok za dostavu ponuda:

04.04.2022. godine u 12:00 sati.

Ugovorni organ će po potrebi zakazati pregovore s ponuđačima na kojima će se definisati pojedini 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, potrebno je da se putem e-maila obrate s zahtjevom za preuzimanje potrebne dokumentacije i dijela Programa zdravstvene zaštite za koji žele dostaviti ponudu. Pisana korespondencija će se obavljati elektronskim putem (e-mail).

Samira Sijamhodžić-Vukalić, 037/220 077,
Amel Mulalić, 037/222-971 lokal 115,
Kontakt e-mail: nabavke@zzousk.ba

Broj: 02-11-7-1246/22
Bihać, 18.03.2022. godine



Direktor

mr.sc. Jasmin Husetić

**PROGRAM ZA DJELATNOST ORALNA HIRURGIJA
za 2022. godinu**

Zdravstvena djelatnost	standard broja korisnika na 1 tim	broj korisnika	broj radnih timova	godišnja vr.timova u bodovima	ukupna vrijednost programau bodovima	ukupna vrijednost programa u KM	Sastav tima
Oralna hirurgija	168.000	178.586	1,06	69.500	73.670,00	84.720,50	1 doktor stomatologije, specijalista oralne hirurgije 1 zdr.tehničar SSS

**PROGRAM ZUBNO-ZDRAVSTVENE ZAŠTITE SEKUNDARNOG NIVOVA IZ DJELATNOSTI ORALNA HIRURGIJA
ZA UNSKO-SANSKI KANTON**

Opštine	standard broja korisnika na 1 tim	broj korisnika	broj radnih timova	Godišnja vr.timova u bodovima	UKUPNA VRIJEDNOST PROGRAMA U BODOVIMA	UKUPNA VRIJEDNOST PROGRAMA U KM
Bihać	168.000	47.624	0,28	69.500	19.460,00	22.379,00
Bos.Krupa	168.000	18.112	0,11	69.500	7.645,00	8.791,75
Bos.Petrovac	168.000	5.370	0,03	69.500	2.085,00	2.397,75
Bužim	168.000	11.550	0,07	69.500	4.865,00	5.594,75
Cazin	168.000	38.537	0,23	69.500	15.985,00	18.382,75
Ključ	168.000	8.396	0,05	69.500	3.475,00	3.996,25
Sanski Most	168.000	21.741	0,13	69.500	9.035,00	10.390,25
Velika Kladuša	168.000	27.256	0,16	69.500	11.120,00	12.788,00
UKUPNO	168.000	178.586	1,06	69.500	73.670,00	84.720,50

Prijava na Javni poziv za dostavu ponuda za realizaciju programa stomatološko-specijalističke zdravstvene zaštite za djelatnost <u>oralna hirurgija</u> (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 (izjave i drugi dokumenti koji se dostavljaju u prilogu prijave)	Uz prijavu se dostavljaju sljedeći dokumenti:
Datum prijave	M.P. 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):

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 podmičivanju 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) tačka 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

_____ (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 45. Stav (1) pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

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

- 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,
- 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: _____