



ODJELJENJE ZA PRAVNE I OPĆE POSLOVE

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

**JAVNI POZIV**

**za dostavljanje prijava u svrhu zaključenja ugovora za nabavu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona (potrošni materijal za inzulinske pumpe- šifra pomagala 222)**

**I UGOVORNI ORGAN**

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, V Korpus br. 10, Bihać ( u daljem tekstu: Zavod)

**II PREDMET UGOVORANJA**

Nabavka i isporuka ortopedskog pomagala koje je obuhvaćena Odlukom 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 USK-a“, 8/10 i 19/11 i 11/21) i važećom Odlukom o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoprotskih sredstava, sanitarnih sprava i endoptoteza **potrošni materijal za inzulinske pumpe- šifra pomagala 222.**

**III PRAVO NA USPOSTAVLJANJE UGOVORNOG ODNOSA**

Pravo na učešće i prijavu na javni poziv imaju sve pravne i fizičke osobe koje su upisane u Registar proizvođača medicinskih sredstava i prometnici medicinskim sredstvima na malo na koje se primjenjuju odredbe Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima („Službeni glasnik BiH, 58/08), odredbe Pravilnika o medicinskim sredstvima („Službeni glasnik BiH“, 04/10), kao i pravne i fizičke osobe koje imaju Rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima, koja su upisana u Registar medicinskih sredstava BiH pri Agenciji za lijekove i medicinska sredstva BiH.

**IV SADRŽAJ PRIJAVE**

Prijava se podnosi isključivo na obrascu za prijavu na Javni poziv, a isti se može preuzeti na web stranici Zavoda ([www.zzousk.ba](http://www.zzousk.ba)), ili na protokolu Zavoda, na adresi V Korpus, br.10, Bihać.

**Prijava mora sadržavati:**

1. Pravilno popunjen prijavni obrazac, ovjeren potpisom i pečatom ovlaštenog lica
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. 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
5. Za 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. Ukoliko pravna ili fizička osoba svoja prava prenosi na drugu pravnu ili fizičku osobu, druga pravna ili fizička osoba je dužna dostaviti Ugovor o poslovnoj saradnji sa nosiocem dozvole/rješenja o upisu medicinskog sredstva u Registar medicinskih sredstava BiH i ovlaštenje proizvođača i nosioca dozvole/rješenja o upisu medicinskog sredstva u Registar medicinskih sredstava BiH da može sa njegovim proizvodima učestvovati na Javnom pozivu.

Pravne i fizičke osobe koje su za ovaj Javni poziv dale autorizaciju/ovlaštenje za sudjelovanje nekoj drugoj pravnoj ili fizičkoj osobi, u smislu ovlaštenja za sudjelovanje na ovom Javnom pozivu, ne mogu učestvovati samostalno sa svojom ponudom sa istom robom predmeta nabavke za koju je već autorizovalo/ovlastilo drugu pravnu ili fizičku osobu, niti može dati istu autorizaciju/ovlaštenje za sudjelovanje na ovom Javnom pozivu za više pravnih ili fizičkih osoba.

Pored traženog, kandidat treba dostaviti i slijedeće izjave:

- a.) Da prihvata pridržavati se odredaba Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, zubnoprortetske pomoći i zubnoprortetskih nadomjestaka koji se obezbjeđuju u Zavodu zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, 8/10 i 19/11 i 11/21), Uputstva donesenog na osnovu Odluke, važeće Odluke o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoprortetskih sredstava, sanitarnih sprava i endoptoteza kao i drugih zakonskih i podzakonskih propisa, kao i općih akata Zavoda, kojima se reguliše postupak i način ostvarivanja prava na ortopedska pomagala
- b.) Da je upoznat i da prihvata visinu učešća Zavoda u troškovima izrade/nabavke ortopedskog pomagala.
- c.) 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 pomagala/medicinskim sredstvima koja su predmet ugovora.
- d.) Da će servisirati pomagala koja su predmet trajanja ugovora, te da će u periodu trajanja ugovora otkloniti kvar ili izvršiti zamjenu tehnički neispravnog pomagala, a sve u propisanim rokovima.
- e.) Da će educirati korisnika o pravilnoj upotrebi pomagala/medicinskog sredstva

**Sva tražena dokumentacija dostavlja se u originalu ili kao ovjerena kopija ne starija od 3 mjeseca.**

#### **V DOSTAVLJANJE PRIJAVE**

Prijava se dostavlja lično na protokol Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona ili preporučenom poštom u zatvorenoj koverti na adresu Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, V Korpus br.10, Bihać, s naznakom „Prijava na Javni poziv za dostavljanje prijava u svrhu zaključenja ugovora za nabavku i isporuku ortopedskog pomagala osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona - **potrošni materijal za inzulinske pumpe- šifra pomagala 222.**“

Podnosioc prijave određuje način dostavljanja prijave i snosi rizik neblagovremenog dostavljanja iste.

U prijavi obavezno priložiti dokumentaciju i priloge tražene javnim pozivom.

Prijave na javni poziv se zaprimaju do 23.12.2022. godine do 12:00 h.

#### **VI ZAKLJUČENJE UGOVORA**

O rezultatima javnog poziva svi kandidati će biti pisano obaviješteni.

Podnosioci prijave koji ispune uvjete tražene javnim pozivom bit će im ponuđeno zaključenje ugovora kojim će se regulisati vrsta i obim izrade i nabavke ortopedskog pomagala koja su predmet ugovora, trajanje ugovora, kontrola ugovora, razlozi raskida i drugo.

#### **VII OSTALE ODREDBE**

Zavod ne snosi troškove kandidata koji u postpuku 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 neblagovremeno dostavljene prijave neće se uzeti u razmatranje.

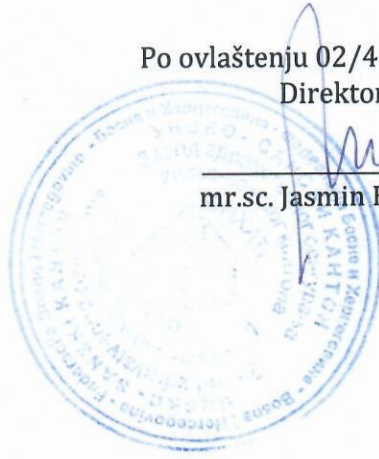
stranica 2

Za sve dodatne informacije u vezi s javnim pozivom zainteresirani subjekti mogu se obratiti  
Zavodu u pisanom obliku na e-mail :[info@zzousk.ba](mailto:info@zzousk.ba) ili na telefon 037-222-971.

Broj: 02/1-11-7-5316/22  
Bihać, 13.12.2022 . godine

Po ovlaštenju 02/4-4-4213/22  
Direktor

mr.sc. Jasmin Husetić





**ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA  
UNSKO-SANSKOG KANTONA**

**PRIJAVA NA JAVNI POZIV U SVRHU ZAKLJUČENJA UGOVORA ZA IZRADU 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)	
<b>PODACI O OSOBI OVLAŠTENOJ ZA ZASTUPANJE</b>	
Ime i prezime	
Telefon/fax	
e-mail	

Podaci o pomagalima koja su predmet poziva	<b>NAZIV POMAGALA I ŠIFRA IZ ODLUKE</b>
Navesti šifru i naziv pomagala/ medicinskog sredstva iz važeće Odluke o jedinstvenoj listi ortopedskih pomagala, zubnoprotskih sredstava, sanitarnih sprava i endoptoteza za čiju se izradu /isporuku dostavlja prijava po Javnom pozivu	
<b>DODATNE INFORMACIJE</b>	<b>Uz prijavu se dostavlja sva dokumentacija tražena javnim pozivom</b>

Datum prijave na javni poziv

M.P.

Potpis ovlaštenog lica

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_