



Broj: 02-33-15-2111/23
Bihać, 09.05.2023. godine

Na osnovu člana 8. stav 1. Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, 39/14,59/22), člana 7. stav 3. i 4. Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, broj:2/23), 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) i Odluke Upravnog odbora broj: 01-02-2-1974/23 od 27.04.2023. godine, Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona objavljuje

Poziv za dostavu ponuda za pružanje zdravstvene usluge ESWL osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona

Pozivamo Vas da učestvujete u postupku dodjele ugovora o uslugama utvrđenim u Pravilniku o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“ broj: 2/23).

1. NAZIV UGOVORNOG ORGANA

Ugovorni organ: Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona
Adresa: ulica V korpusa 10, 70 000 Bihaća
Identifikacijski broj:
Telefon: 037/222 971, 037/ 220 077
Faks: 037/222 971
Web kontakt: www.zzousk.ba

2. OPIS PREDMETA NABAVKE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

Predmet javne nabavke je pružanje usluge ESWL-a (dezintegracija- razbijanje kamenca u bubrežima, mokraćnim putevima pomoću pulzatornih visokoenergetskih mehaničkih talasa) koja će se pružati osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja saglasno Programu zdravstvene zaštite, Finansijskim planom Zavoda i Posebnim programom zdravstvene zaštite za 2023. godinu.

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

- da je ponuđač registrovan kod nadležnog organa 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.
- 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.
- 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 BiH;
Dokaz: Izjava u skladu sa članom 45. Zakona (prilog, Aneks 2.), ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom

Napomena: Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 2. pod b) i c) 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.

2.1. Poseban uvjet

Ponuđač treba dokazati da je registrovan kao zdravstvena ustanova na području Unsko-sanskog kantona.

Dokaz: popunjen i uredno ovjeren Aneks 3 u prilogu.

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

- 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;
- Izjava ponuđača da će zdravstvene usluge koje su predmet nabavke pružati blagovremeno i da neće formirati Liste čekanja kod pružanja navedenih zdravstvenih usluga;
- Izjava ponuđača o posjedovanju stručnog kadra (priložiti spisak potrebnog medicinskog kadra);
- Izjava ponuđača da će u toku trajanja ugovora kontinuirano obezbijediti adekvatan stručni kadar kada se za istim ukaže potreba, a radi efikasnosti i kvalitete pružanja zdravstvenih usluga;
- Izjava o prihvatanju kriterija, evaluacije i kontroli izvršenja ugovora;
- Izjava ponuđača o prihvatanju planiranih sredstava predviđenim Finansijskim planom Zavoda za zdravstvene usluge koje su predmet nabavke;

- 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.

Svi Aneksi i izjave Javnog poziva moraju biti potpisani i ovjereni od strane ponuđača.

4. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procjenjena vrijednost nabavke iznosi 300.000,00 KM (tristotinehiljada konvertibilnih maraka)
Sredstva za realizaciju Programa planirana su Finansijskim planom Zavoda za 2023. godinu.

5. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA I ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

Ponude se mogu dostaviti lično ili putem pošte.

Ponuda mora biti otkucana ili napisana neizbrisivom tintom, i mora biti uvezana na način da se onemogućí naknadno vađenje ili dodavanje listova ponude (osigurana jamstvenikom ili uvezana u knjigu).

6. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, ulica V korpusa 10, 77 000 Bihać.

7. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period do 31.12.2023. godine.

10. KRAJNI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju najkasnije do 17.05.2023.godine do 10,00 sati.

Ponude dostavljene nakon ovog roka neće se razmatrati i iste će se vratiti ponuđaču neotvorene.

11. KONTAKT

Alen Ćehić

Tel.037/222-971

e-mail: info@zzousk.ba

Prilog:

- Aneks 1. - Obrazac- Aplikacija na Program iz djelatnosti urologije za uslugu ESWL
- Aneks 2. - Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama
- Aneks 3. - Podaci o ponuđaču
- Aneks 4 - Pismena izjava iz člana 45. Zakona o javnim nabavkama

Dostavlja se:

- Naslovu
- U spis
- a/a



V.D. DIREKTOR-a

Mirza Tatarević, dipl.pravnik

OBRAZAC- APLIKACIJA NA PROGRAM IZ DJELATNOSTI UROLOGIJE ZA USLUGU ESWL

Zdravstvene usluge tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite koje će se pružati na području USK-a
UROLOGIJA usluga ESWL

Redni broj	Šifra usluge (Tarifa FBiH)	Opis usluge	Finansijska godina	Procijenjena vrijednost	Jedinična cijena bez PDV-a		Jedinična cijena sa PDV-om
					1.tretman	2.tretman	
1.	317023	ESWL -dezintegracija- razbijanje kamenca u bubrezima, mokraćnim putevima pomoću pulzatornih visokoenergetskih mehaničkih talasa.	2023	300.000,00			

Procijena broja pacijenata, kojima će biti potrebno pružiti navedenu uslugu, utvrđena je na osnovu dosadašnjeg broja pacijenata kojima je pružana zdravstvena usluga ESWL.

Ukupan broj pacijenata i pruženih usluga u periodu trajanja ugovora ovisit će o sredstvima planiranim finansijskim planom, odnosno usluge će se pružati do iznosa planiranih sredstava za navedenu uslugu.

Cijene iskazane u ovoj ponudi su nepromjenjive tokom cijelog perioda trajanja ugovora.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

IZJAVA IZ ČLANA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA
(„Službeni glasnik BiH“ broj: 39/14, 59/22)

Ja, niže potpisani _____, sa ličnom kartom broj: _____, izdatom od _____ u svojstvu predstavnika privrednog društva, ili obrta ili srodne djelatnosti _____ (naznačiti položaj) naziv privrednog društva _____ ID broj: _____ čije sjedište se nalazi u _____, na adresi _____ kao kandidat/ponuđač u postupku javne nabavke _____, a kojeg provodi ugovorni organ *Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona*, a u skladu sa članom 52. stav (10) Zakona o javnim nabavkama pod punom materijalnom i kaznenom 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.

Izjavu dao:

 (Ime i prezime)

Mjesto i datum davanja izjave:

Potpis i pečat nadležnog organa:

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):

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

**Izjava o ispunjenosti uslova iz člana 45. stav (1) tačka od a) do d)
Zakona o javnim nabavkama BiH („Službeni glasnik BiH“ broj: 39/14, 59/22)**

Ja, niže 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 javne nabavke _____, a kojeg provodi ugovorni organ *Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona Bihać*, za koje je objavljeno
obavještenje o javnoj nabavci broj: _____, u „Službenom glasniku BiH“ broj: _____, a u skladu
sa članom 45. stavovima (1) i (4) pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

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

- a) Pravosnažnom sudskom presudom u kaznenom postupku osuđen za kaznena djela organiziranog kriminala, korupcije, prevare ili pranja novca u skladu s važećim propisima u BiH ili zemlji u kojoj je registriran,
- b) Pod stečajem ili je predmetom stečajnog postupka ili je pak predmetom postupka likvidacije,
- c) 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,
- d) 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) tačke od a) do 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.

Izjavu dao:

(Ime i prezime)

Mjesto i datum davanja izjave:

Potpis i pečat nadležnog organa
