

BOSNA I HERCEGOVINA  
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE  
KANTON SREDIŠNJA BOSNA/SREDNJOBOSANSKI KANTON  
**ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE KSB/SBK**

---

72290 Novi Travnik – Tel/fax: 030/790-816, 030 792-718 – E-mail: [zzosb-sbk@tel.net.ba](mailto:zzosb-sbk@tel.net.ba)

---

Broj: 02-11-11-570/21

Novi Travnik: 27.09.2021.godine

Na temelju Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavama („Sl. glasnik BiH“, broj: 66/16) i Odluke o pokretanju postupka javne nabave usluga biomedicinski pomognute oplodnje, broj: 02-2-01-5-654/21, a u vezi sa Zakonom o liječenju neplodnosti biomedicinski pomognutom oplodnjom („Sl. novine F BiH“, broj 59/18) i Pravilnikom o opsegu prava na biomedicinski pomognutu oplodnju na teret sredstava obvezno zdravstvenog osiguranja i načinu formiranja cijene pojedinačnih postupaka biomedicinski pomognute oplodnje („Sl.novine F BiH“, broj 50/20), objavljujemo

**POZIV ZA DOSTAVLJANJE PONUDA  
za pružanje usluga biomedicinski pomognute oplodnje**

**I OPĆI PODACI**

**1. Podaci o ugovornom tijelu**

Ugovorno tijelo: Zavod za zdravstveno osiguranje KSB/SBK

Adresa: Kralja Tvrtka 18. 72270 Novi Travnik

IDB/JIB: 4236110310003

Telefon/fax: 030/792-718; 030/790-816

Web adresa:[www.zzo-ksbsbk.com.ba](http://www.zzo-ksbsbk.com.ba)

**2. Podaci o osobi zaduženoj za kontakt**

Kontakt osoba: Željka Pranjković

Telefon/fax: 030/792-718; 030/790-816

E-mail: [jnabave.zzoksbsbk@gmail.com](mailto:jnabave.zzoksbsbk@gmail.com)

Ponuditelji se upozoravaju da sve informacije u vezi sa ovim postupkom nabave mogu da dobiju isključivo od nadležne kontakt osobe iz ove točke, u protivnom drugi način korespondencije ugovorno tijelo ne smatra validnim.

Cjelokupna komunikacija i razmjena informacija ugovornog tijela i ponuditelja treba se voditi u pisanoj formi, na način da se ista dostavlja poštom, osobno na adresu naznačenu u ovom Pozivu ili elektronskom poštom.

**II PODACI O PREDMETU NABAVE**

**3. Predmet nabave**

Pružanje usluge biomedicinske pomognute oplodnje osiguranim osobama ugovornog tijela i to:

- intrauterina inseminacija,
- izvantjelesna oplodnja,
- pohranjivanje spolnih stanica, spolnih tkiva i zametaka.

**4. Oznaka i naziv iz JRJN: 85111310-6 (usluge oplodnje in vitro).**

**5. Procijenjena vrijednost nabave:** 85.470,00 KM

#### **6. Količina dijagnostičkih usluga**

Ukupan broj potrebnih usluga u periodu trajanja ugovora ovisit će o stvarnim potrebama ugovornog tijela, odnosno osiguranih osoba Zavoda.

### **III PODACI O POSTUPKU NABAVE**

#### **7. Vrsta postupka nabave**

Postupak nabave provest će se na način kako je propisano Pravilnikom o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavama („Sl. glasnik BiH“, broj 66/16).

### **IV OSNOVNI ELEMENTI UGOVORA**

#### **8. Način upućivanja osiguranih osoba na usluge biomedicinske pomognute oplodnje**

Pravo na usluge biomedicinske pomognute oplodnje osigurane osobe će ostvarivati na temelju suglasnosti ugovornog tijela koja će biti izdana na propisanoj tiskanici.

#### **9. Period zaključivanja ugovora**

Pod uvjetima koji su definirani ovim Pozivom, zaključit će se ugovori za pružanje usluga biomedicinske pomognute oplodnje sa svim ponuditeljima koji dostave prihvatljive ponude.

Pružanje usluga biomedicinski pomognute oplodnje vršit će se sukcesivno, do iskorištenosti sredstava planiranih za ovu namjenu.

Procijenjena vrijednost nabave odnosi se na sve potpisane ugovore, a izbor između ugovornih dobavljača za pružanje usluga biomedicinske pomognute oplodnje vršit će osigurane osobe Zavoda.

#### **10. Fakturiranje usluga**

Za izvršene usluge biomedicinske pomognute oplodnje dobavljač će ugovornom tijelu ispostavljati fakturu uz koju je obvezan dostaviti jedan originalan primjerak tiskanice suglasnosti za biomedicinsku pomognutu oplodnu na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja.

#### **11. Plaćanje usluga**

##### **a) Cijene usluge biomedicinske pomognute oplodnje**

Odlukom o dopunama Tarife zdravstvenih usluga Federacije BiH, broj: 02/IV-01-1-1975-1/20 od 30.06.2020.godine i Odlukom o primjeni Tarife zdravstvenih usluga u F BiH, broj: 02/IV-01-1-1918/21 od 28.05.2021.godine, koje je donijelo Upravno vijeće Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja F BiH, utvrđene su cijene zdravstvenih usluga koje su predmet ovog Poziva, u sljedećim iznosima:

- intrauterina inseminacija (IUI), 610,40 KM
- izvantjelesna oplodnja (IVF), 2.808,80 KM,
- pohranjivanje spolnih stanica, spolnih tkiva i zametaka, 100,00 KM

Zavod će usluge biomedicinske pomognute oplodnje financirati maksimalno do navedenih iznosa, odnosno ukoliko ponuditelj ponudi niže cijene od navedenih, Zavod će financirati ponuđene niže cijene.

Ukoliko u periodu trajanja ugovora dođe do promjene cijena predmetnih usluga utvrđenih po navedenim Odlukama (Tarifnikom), na način da iste budu niže od ponuđenih cijena, Zavod će financirati ove usluge po novim nižim cijenama utvrđenim Odlukama (Tarifnikom).

Ukoliko u periodu trajanja ugovora dođe do promjene cijena predmetnih usluga utvrđenih po navedenim Odlukama (Tarifnikom), na način da iste budu više od trenutno utvrđenih cijena, Zavod će priznati povećanje ponuđene (ugovorene) cijene za isti postotak za koliko je došlo do povećanja cijene po Tarifniku.

#### **b) Opseg financiranja usluga biomedicinske pomognute oplodnje od strane ugovornog tijela**

- prvi pokušaj intrauterine inseminacije u iznosu do 100% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga,
- drugi i treći pokušaj u iznosu do 50% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga,
- prvi pokušaj izvantjelesne oplodnje do 100% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga,
- svaki naredni pokušaj do 50% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga za embriotransfer ili kompletan postupak izvantjelesne oplodnje.
- za prvu godinu pohranjivanja spolnih tkiva i zametaka do 100% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga,
- za svaku sljedeću godinu pohranjivanja spolnih tkiva i zametaka u iznosu do 30% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga.

#### **c) Rok plaćanja usluge**

U roku 60 dana od dana prijema ispravne fakture.

### **12. Rok pružanja usluga**

Rok pružanja usluga ponuditelj će navesti u svojoj ponudi.

Obveza pružanja usluga biomedicinski pomognute oplodnje počinje teći od trenutku kada pružatelj usluge primi suglasnost ugovornog tijela kojim je osiguranoj osobi odobrena usluga biomedicinski pomognute oplodnje na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja.

### **13. Mjesto pružanja usluga**

Mjesto koje ponuditelj navede u svojoj ponudi i koje je navedeno u rješenju nadležnog ministarstva iz točke 15. stavak b) ovog Poziva, a koje ispunjava uvjete prostora opreme i kadra.

### **14. Podugovaranje**

Ponudaćima je dozvoljeno podugovaranje i isto će se provoditi na način propisan Zakonom o javnim nabavama („Službeni glasnik BiH, broj: 39/14).

## **V OCJENA KVALIFICIRANOSTI PONUDAČA**

**Da bi dokazali svoju kvalificiranost ponuditelji trebaju dostaviti:**

### **15. Dokaze o obavljanju profesionalne djelatnosti koja je predmet nabave,**

- a) U svrhu dokazivanja profesionalne djelatnosti, sukladno članku 46. Zakona o javnim nabavama, ponuditelji moraju dostaviti dokaz o registraciji u odgovarajućem profesionalnom ili drugom registru u zemlji u kojoj su registrirani ili da osiguraju posebnu izjavu ili potvrdu nadležnog tijela kojom se dokazuje njihovo pravo da obavljaju profesionalnu djelatnost, koja je u vezi sa predmetnom nabave. Dostavljeni dokazi se priznaju, bez obzira na kojem nivou vlasti su izdani.

- b) Važeće rješenje nadležnog ministarstva kojim se utvrđuje ispunjenost uvjeta prostora, opreme i kadra za provođenje pojedinačnih postupaka biomedicinski pomognute oplodnje izdane u skladu sa Zakonom o liječenju neplodnosti biomedicinski pomognutom oplodnjom („Službene novine F BiH“, broj 59/18) i Pravilnikom o bližim uvjetima u pogledu prostora, medicinsko-tehničke opreme i sistema kvaliteta koje moraju ispunjavati zdravstvene ustanove za provođenje postupaka biomedicinski pomognute oplodnje, kao i postupak verifikacije („Službene novine F BiH“, broj: 3/20).

Dokazi koji se zahtijevaju ovom točkom moraju biti originali ili ovjerene kopije. Za ponuditelje koji imaju sjedište izvan BiH ne zahtjeva se posebna nadovjera dokumenata.

#### **16. Dokaze o ispunjavanju uvjeta iz članka 45. Zakona o javnim nabavama**

- a) Uvjerenje nadležnog suda kojim dokazuje da u krivičnom postupku nije izrečena pravosnažna presuda kojom je osuđen za krivično djelo sudjelovanja u kriminalnoj organizaciji, za korupciju, prevaru ili pranje novca;
- b) Uvjerenje nadležnog suda ili tijela uprave kod kojeg je registriran ponuditelj, kojim se potvrđuje da nije pod stečajem, niti je predmet stečajnog postupka, da nije predmet postupka likvidacije, odnosno da nije u postupku obustavljanja poslovne djelatnosti;
- c) Uvjerenje izdato od strane nadležnih institucija kojim se potvrđuje da je ponuditelj izmirio dospjele obaveze, a koje se odnose na doprinose za mirovinsko-invalidsko i zdravstveno osiguranje;
- d) Uvjerenje izdato od strane nadležnih institucija kojim se potvrđuje da je ponuditelj izmirio dospjele obaveze u vezi sa plaćanjem izravnih poreza.

Dokumenti ili uvjerenja navedeni u ovoj točki ne smiju biti stariji od 3 mjeseca računajući od trenutka dostavljanja ponude.

Dokazi koji se zahtijevaju ovom točkom moraju biti originali ili ovjerene kopije. Za ponuditelje koji imaju sjedište izvan BiH ne zahtjeva se posebna nadovjera dokumenata.

Kao dokaz o ispunjavanju uvjeta iz stavka c) i d) ove točke ugovorno tijelo prihvata i Sporazum ponuditelja sa nadležnim poreskim institucijama o reprogramiranom, odnosno odloženom plaćanju obaveza, uz dostavljanje potvrde od strane poreskih organa da ponuditelj u predviđenoj dinamici izmiruje svoje reprogramirane obaveze.

Sukladno članu 45. stavak 5. Zakona, ugovorno tijelo može odbiti ponudu ukoliko utvrdi da je ponuditelj bio kriv za težak profesionalni propust počinjen tijekom perioda od tri godine prije početka postupka, a koji ugovorni organ može dokazati na bilo koji način, posebno, značajni i/ili nedostaci koji se ponavljaju u izvršenju bitnih zahtjeva ugovora koji su doveli do njegovog prijevremenog raskida, nastanka štete ili drugih sličnih posljedica, zbog namjere ili nemara privrednog subjekta, određene težine.

#### **17. Izjava po članku 52. Zakona o javnim nabavama**

Ponudač je dužan uz ponudu dostaviti originalnu posebnu pismenu izjavu da nije nudio mito niti sudjelovao u bilo kakvim radnjama čiji je cilj korupcija u javnoj nabavci. Izjava je prilog tenderskoj dokumentaciji (Prilog 3). Izjava mora biti ovjerena od strane nadležnog organa (organ uprave ili notar). Izjavu potpisuje ovlaštenu zastupnik ponudača ili osoba koju on ovlasti (u tom slučaju se punomoć mora proložiti uz ponudu), a ovjera potpisa se vrši kod nadležnog organa.

## VII PODACI O PONUDI

### 18. Priprema početnih ponuda

- a) Ponuditelji snose sve troškove u vezi sa pripremom i dostavljanjem ponude.
- b) Ugovorni organ nije odgovoran niti dužan snositi te troškove.
- c) Ponuda i svi dokumenti i korespondencija u vezi sa ponudom između ponuđača i ugovornog organa moraju biti napisani na jednom od službenih jezika u Bosni i Hercegovini. Štampana literatura, brošure, katalogi ili slično koje dostavlja ponuđač ne moraju biti prevedeni.
- d) Original ponuda treba biti otkucana ili napisana neizbrisivom tintom i potpisan od ovlaštene osobe. Svi listovi ponude moraju biti čvrsto uvezani, sa naznačenim stranicama. Sve dopune i izmjene ponuda moraju biti čitljive i parafirane od ovlaštenih osoba. Osim toga, u slučaju da ponude dostavljaju grupe ponuditelja, uz ponudu se mora dostaviti i punomoć kojom se navedene osobe ovlašćuju da predstavljaju grupu ponuditelja u toku postupka nabave ( punomoć može također sadržavati i ovlaštenje za potpisivanje ugovora).

### 19. Način podnošenja početne ponuda

- a) Ponuditelj podnosi ponudu neposredno ili putem pošte u zatvorenoj kuverti, na adresu iz točke 1. ovog Poziva. Ponude se podnose do 20.10.2021. godine do 11,00 sati sa naznakom: „Ponuda za pružanje usluga biomedicinske pomognute oplodnje“
- b) Na kuverti mora biti naznačeno:
  - naziv i adresa ugovornog tijela,
  - naziv i adresa ponuđača u lijevom gornjem kutu kuverte,
  - evidencijski broj nabavke,
  - naziv predmeta nabavke,
  - naznaka „ne otvaraj“.
- c) Sve ponude koje budu dostavljene nakon ovog roka ugovorno tijelo će razmatrati pod istim uvjetima kako je određeno ovim Pozivom.

### 20. Sadržaj ponude

Ponuditelji su obvezni uz ponudu dostaviti sljedeću dokumentaciju kojom potvrđuju da ispunjavaju uvjete tražene Pozivom za dostavu ponuda:


- a) Popunjen obrazac za dostavljanje ponude, Prilog 1,
- b) Obrazac za cijenu ponude – Prilog 2.
- c) Dokazi navedeni u točki 15. i 16.,
- d) Izjava po članku 52. Zakona, Prilog 3,

### 21. Adresa na koju se dostavljaju ponude

Zavod za zdravstveno osiguranje KSB/SBK, Kralja Tvrtka 18. 72270 Novi Travnik.

## VII DONOŠENJE ODLUKE O IZBORU PONUDITELJA

Nakon dostavljanja konačnih ponuda ugovorno tijelo će donijeti odluku o izboru ponuditelja za pružanje usluga biomedicinske pomognute oplodnje.

  
**VD RAVNATELJA**  
**Dragan Solomun, mr.ph**  
**VD ZAMJENIKA DIREKTORA**  
**Salem Hodžić, dipl.ecc**

**OBRAZAC ZA DOSTAVLJANJE PONUDE**

Broj nabave: \_\_\_\_\_

Broj ponude: \_\_\_\_\_

**UGOVORNO TIJELO**

Naziv ugovornog tijela	
Adresa	
Sjedište	

**PONUĐAČ**

Naziv i sjedište ponuđača	
Adresa IDB/JIB	
Broj žiro računa	
Da li je ponuđač u sistemu PDV-a	
Adresa za dostavu pošte	
E-mail	
Kontakt osoba	
Broj telefona	
Broj faksa	

**IZJAVA PONUĐAČA**

U odgovoru na vaš Poziv za dostavljanje ponuda, dostavljamo ponudu i izjavljujemo slijedeće:

1. Sukladno sa sadržajem i zahtjevima iz Poziva za dostavljanje ponuda za pružanje usluga biomedicinski pomognute oplodnje, broj 02-3-11-11-570/21, ovom izjavom prihvaćamo njegove odredbe u cijelosti, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.
2. Ovom ponudom odgovaramo zahtjevima iz Poziva za dostavljanje ponuda za pružanje usluga biomedicinski pomognute oplodnje sukladno sa uvjetima utvrđenim Pozivom, kriterijima i utvrđenim rokovima, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.

**OVLAŠTENA OSOBA PONUĐAČA**\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

MP

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat)

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Uz ponudu dostavljamo sljedeće:

(popis dostavljenih dokumenata, sa nazivom istih)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

---

(naziv ponuđača)

---

(adresa)

---

(JIB)

**OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE**

<b>Redni broj</b>	<b>Vrsta usluge</b>	<b>Ponuđena cijena</b>
1.	Intrauterina inseminacija	
2.	Izvantjelesna oplodnja	
3.	Pohranjivanje spolnih tkiva i zametaka	

**Mjesto pružanja usluge** \_\_\_\_\_

OVLAŠTENA OSOBA PONUĐAČA

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

MP

\_\_\_\_\_  
(potpis i pečat)

## PISMENA IZJAVA

## IZ ČLANKA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVAMA

Ja niže potpisani \_\_\_\_\_ (ime i prezime), sa osobnom iskaznicom broj: \_\_\_\_\_ izdanom od \_\_\_\_\_, u svojstvu predstavnika gospodarskog društva ili obrta ili srodne djelatnosti \_\_\_\_\_ (navesti položaj, naziv gospodarskog društva ili obrta ili srodne djelatnosti), ID broj: \_\_\_\_\_ čije sjedište se nalazi \_\_\_\_\_ (grad/općina), na adresi \_\_\_\_\_ (ulica i broj), kao kandidat/ponuditelj u postupku javne nabave \_\_\_\_\_ (navesti točan naziv i vrstu postupka javne nabave), a kojeg provodi ugovorno tijelo \_\_\_\_\_ (navesti točan naziv ugovornog tijela), sukladno članku 52. Zakona o javnim nabavama pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću

## IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito ni jednoj osobi uključenoj u proces javne nabave, u bilo kojoj fazi procesa javne nabave.
2. Nisam dao, niti i obećao dar ili neku drugu povlasticu službeniku ili odgovornoj osobi u ugovornom tijelu, uključujući i stranu službenu osobu 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 netko tko posreduje pri takvim podmićivanju službene ili odgovorne osobe.
3. Nisam dao ili obećao dar ili neku drugu povlasticu službeniku ili odgovornoj osobi u ugovornom tijelu uključujući i stranu službenu osobu 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 nabavama.
5. Nisam sudjelovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku predmeta postupka javne nabave.

Dajem ovu izjavu, svjestan sam kaznene odgovornosti predviđene za kaznena djela primanja i davanja mita i kaznena djela protiv službene i druge odgovornosti i dužnosti utvrđene u kaznenom zakonu Bosne i Hercegovine.

Izjavu dao:

\_\_\_\_\_

Mjesto i datum davanja izjave:

\_\_\_\_\_

Potpis i pečat nadležnog tijela:

\_\_\_\_\_

M.P.