

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: zzozsb-sbk@tel.net.ba

Broj: 02-3-11-11-6/24

Novi Travnik: 19.01.2024.godine

Temeljem članka 32. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Sl. novine KSB/SBK“, broj: 13/00, 13/02, 11/04, 5/05, 12/09, 10/12, 12/15 i 11/21) i Pravilnika o pravu osiguranih osoba na korištenje ortopedskih i drugih pomagala („Sl. novine KSB/SBK, broj: 4/08, 8/08, 6/09, 3/11, 4/11, 8/11, 6/14, 8/14, 4/17, 9/17,11/17, 14/17, 11/18, 5/21, 7/21, 13/21 i 5/23)-u daljem tekstu Pravilnik, objavljujemo

JAVNI POZIV

za dostavljanje prijava u svrhu zaključivanja ugovora za isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama Zavoda

I Ugovorno tijelo

Zavod za zdravstveno osiguranje KSB/SBK, Kralja Tvrtka 18. Novi Travnik (u daljem tekstu: Zavod).

II Predmet ugovaranja

Isporuka ortopedskih i drugih pomagala, kao medicinskih sredstava, koja se sukladno Pravilniku mogu odobravati osiguranim osobama u okviru obveznog zdravstvenog osiguranja, a navedena su u dokumentaciji Javnog poziva (obrasci cijena ortopedskih pomagala).

III Pravo na uspostavljanje ugovornog odnosa

Pravo na uspostavljanje ugovornog odnosa imaju sve pravne ili fizičke osobe koje dostave sljedeću dokumentaciju:

1. „Prijava za javni poziv za zaključivanje ugovora za isporuku ortopedskih pomagala“ Prilog 1, - original ovjerenu potpisom i pečatom odgovorne osobe;
2. „Obrazac cijena ortopedskih pomagala“ , Prilog 2 – original, uredno popunjen i ovjeren potpisom i pečatom odgovorne osobe.
U obrascu cijena ortopedskih pomagala obavezno je navesti **zaštićeni naziv pomagala koji mora odgovarati zaštićenom nazivu po kojem je pomagalo registrirano u Registru ortopedskih pomagala koji vodi Agencija za lijekove i ortopedska pomagala**), u protivnom prijava neće biti prihvaćena;
3. Dokaz o registraciji u odgovarajućem profesionalnom ili drugom registru u kojem je ponuditelj registriran, kojim se dokazuje njegovo pravo da obavlja profesionalnu djelatnost, koja je u vezi sa predmetom nabave - aktualni izvod iz sudskog registra ili ekvivalent izvodu iz sudskog registra kojim se dokazuje da je registriran za obavljanje predmetne djelatnosti, (original ili ovjerena preslika). Navedeni dokaz ponuditelj dostavlja ukoliko je registriran kod suda;
4. Dozvole nadležnih tijela za promet medicinskih sredstava:
 - za proizvođača medicinskih sredstava – važeću potvrdu o upisu u Registar proizvođača medicinskih sredstava izdanu od Agencije za lijekove i medicinska sredstava BiH, (original ili ovjerena preslika);
 - za veletrgovce medicinskih sredstava – važeću potvrdu o upisu u Registar veletrgovaca medicinskih pomagala izdanu od Agencije za

- lijevakove i medicinska sredstva BiH, (original ili ovjerena preslika),
- za pravne i fizičke osobe koje obavljaju promet medicinskih sredstava na malo – važeće rješenje nadležnog ministarstva o ispunjavanju uvjeta u pogledu prostora, opreme i kadra, izdanu sukladno entitetskim propisima i propisima Brčko Distrikta (čl.111. st. 2. Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima „Sl.glasnik BiH“, broj: 58/08), (original ili ovjerena preslika);
5. Za svako maloprodajno mjesto ponuditelji su obvezni dostaviti rješenje nadležnog ministarstva o ispunjavanju uvjeta za rad, (original ili ovjerena preslika);
 6. Uvjerenje nadležnog suda (Suda BiH i općinskog suda) kojim dokazuje da u kaznenom postupku nije izrečena pravomoćna presuda kojom je osuđen za kazneno djelo sudjelovanja u kriminalnoj organizaciji, za korupciju, prevaru ili pranje novca, (original ili ovjerena preslika).
Ako ponudu dostavlja fizička osoba kao poduzetnik, dužan je dostaviti uvjerenje koje glasi na ime vlasnika – poduzetnika;
 7. Uvjerenje nadležnog suda ili tijela uprave kod koga je registriran, kojim se potvrđuje da nije pod stečajem niti je predmetom stečajnog postupka, da nije predmet likvidacijskog postupka, odnosno da nije u postupku obustavljanja poslovne aktivnosti, (original ili ovjerena preslika);
 8. Uvjerenje nadležne porezne uprave kojom se potvrđuje da je ponuditelj izmirio dospjele obveze, a koje se odnose na direktne poreze, doprinose za mirovinsko i invalidsko osiguranje i zdravstveno osiguranje (original ili ovjerena preslika);
 9. Uvjerenje od Uprave za indirektno oporezivanje da je ponuditelj izmirio dospjele obveze u vezi s plaćanjem neizravnih poreza, (original ili ovjerena preslika);
 11. Nacrt ugovora (privitak 3), sa parafiranom svakom stranom.

Dokumenti pod točkom 6., 7., 8. i 9. ne smiju biti stariji od 3 mjeseca računajući od trenutka dostavljanja prijave.

Ponuditelji (liekarne), koji su dostavili urednu kvalifikacijsku dokumentaciju uz ponudu za pružanje farmaceutskih usluga po Pozivu za dostavljanje ponuda za ugovaranje pružanja farmaceutskih usluga, broj: 02-3-11-11-3/24, (dokumentacija pod rednim brojem: 3., 4., 5., 6., 7., 8. i 9. ovog Poziva), nisu obvezni ponovno dostavljati istu dokumentaciju.

IV Osnovni elementi ugovora

Izdavanje ortopedskih pomagala

Ortopedska pomagala izdavat će se na temelju tiskanice „potvrda za ortopedsko pomagalo”, koju će izdavati Zavod, odnosno liječnik nadležnog doma zdravlja u ovisnosti o vrsti pomagala.

Plaćanje ortopedskih pomagala

Ortopedska pomagala će biti financirana od strane Zavoda u iznosima i na način kako je navedeno u članku 2. Pravilnika o pravu osiguranih osoba na korištenje ortopedskih i drugih pomagala («Službene novine KSB/SBK, broj 4/08, 8/08, 6/09 i 3/11,4/11, 8/11, 6/14, 8/14, 4/17, 9/17, 11/17,14/17, 11/18, 5/21, 7/21, 13/21 i 5/23).

Maksimalni iznos financiranja, odnosno sudjelovanja Zavoda u nabavi pomagala i rok na koji se odobrava taj iznos bit će naveden na tiskanicama „potvrda za ortopedsko pomagalo“.

Izdavanje i fakturiranje ortopedskih pomagala vrši se iz maloprodajnih lokacija.

V Dostava prijave

Prijava se može dostaviti poštom ili osobno na protokol ZZO KSB/SBK na adresi: Kralja Tvrtka 18, 72290 Travnik, sa naznakom „Prijava na Javni poziv za zaključivanje ugovora za isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama Zavoda.“

Dokumentacija mora biti uvezana, s popisom sadržaja.

Prijave se dostavljaju u zapečatiranoj kuverti, sa naznakom adrese i kontakt telefona kandidata. Prijave se dostavljaju do 15.02.2024.godine do 12,00 sati.

Prijave koje se dostave nakon navedenog roka razmatrat će se po uvjetima definiranim ovim Pozivom, s tim da će ugovor sa takvim ponuditeljima biti zaključen za period sa početkom primjene od dostavljanja uredne prijave.

Neuredno dostavljene ponude bit će vraćene ponuditelju.

VI Ostale odredbe

Ponuditelji koji ispune uvjete javnog poziva bit će ponuđeno zaključivanje ugovora.

Zavod ne snosi troškove ponuditelja u postupku po Javnom pozivu, te zadržava pravo prihvatiti ili odbiti u potpunosti svaku prijavu prije zaključivanja ugovora, poništiti Javni poziv i pri tome ne snosi nikakvu odgovornost prema ponuditelju.

Za sve dodatne informacije u vezi s Javnim pozivom zainteresirani kandidati mogu se obratiti pisanim putem na e-mail adresu: **jnabave.zzoksbsbk@gmail.com**.

VII Prilozi

Prilog 1 - Prijava,

Prilog 2 - Obrasci ponude x 13,

Prilog 3 – Nacrt ugovora

RAVNATELJ

Dragan Solomun, mr.ph

ZAMJENIK DIREKTORA

Salem Hodžić, dipl.ecc

