

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: zozsb-sbk@tel.net.ba

Broj: 02-3-11-11-24/25

Novi Travnik: 17.01.2025.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 obvezno 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

- lijekove 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 dospelje 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 dospelje 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 (ljekarne), koji su dostavili urednu kvalifikacijsku dokumentaciju uz ponudu za pružanje farmaceutskih usluga po Pozivu za dostavljanje ponuda za ugovaranje pružanja farmaceutskih usluga, broj: 02-3-11-11-863/24, (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 20.02.2025.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: **nabave@zso-ksbsbk.com.ba**.

VII Prilozi

Prilog 1 - Prijava,

Prilog 2 - Obrasci ponude x 14

Prilog 3 – Nacrt ugovora

RAVNATELJ

Dragan Solomun, mr.ph

ZAMJENIK DIREKTORA

Salem Hodžić, dipl.ecc

Ponuditelj _____

Prijava
na Javni poziv za dostavljanje prijave u svrhu zaključivanja ugovora za isporuku
ortopedskih i drugih
pomagala osiguranim osobama Zavoda za zdravstveno osiguranje KSB/SBK

Podaci o pravnoj/fizičkoj osobi	
Adresa	
Broj telefona/fax-a	
E-mail	
ID broj (identifikacijski broj)	
Radno vrijeme	
Adresa na kojoj se namjeravaju isporučivati pomagala koja su predmet ovog Javnog poziva (navesti sva maloprodajna mjesta)	

Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje	
Ime i prezime	
Telefon/fax	
E-mail	

Podaci o pomagalima koja su predmet ovog poziva
U prilogu je ponuda ortopedskih pomagala. Ponuditelj će popuniti stavke u ponudi za ona ortopedska pomagala koja će moći isporučivati osiguranima osobama.

Dodatne informacije	Uz prijavu se dostavlja sva dokumentacija tražena javnim pozivom. Popis dostavljene dokumentacije je u prilogu Prijave.
---------------------	---

Datum prijave na javni poziv

M.P.

Potpis ovlaštene osobe

Broj prijave

Na temelju Javnog poziva za dostavljanje prijave u svrhu zaključivanja ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama Zavoda, broj: 02-3-11-11-24/25 od 17.01.2024.godine i Pravilnika o pravu osiguranih osoba na korištenje ortopedskih i drugih pomagala („Sl. novine KSB/SBK“ br.4/08, 8/08, 6/09, 3/11, 4/11, 6/14, 8/14, 4/17, 9/17, 11/17, 14/17, 11/18, 5/21, 7/21, 13/21 i 5/23), Zavod za zdravstveno osiguranje KSB/SBK (u daljem tekstu:Zavod), kojeg zastupa ravnatelj Dragan Solomun mr.ph uz suglasnost zamjenika direktora Salema Hodžića dipl.ecc

i

_____, (u daljem tekstu: Dobavljač) identifikacioni broj:_____ zastupana po odgovornoj osobi _____, zaključuju

UGOVOR O ISPORUCI ORTOPEDSKIH I DRUGIH POMAGALA - NACRT

Članak 1.

Ovim Ugovorom se reguliraju međusobna prava i obveze Zavoda i Dobavljača u vezi isporuke ortopedskih pomagala:

-
-

(u daljem tekstu: ortopedska pomagala) kao i druga prava i obveze ugovornih strana.

Članak 2.

Dobavljač se obvezuje ortopedska pomagala izdavati po cijenama i rokovima kako je naveo u obrascu cijena ortopedskih pomagala koji je sastavni dio Ugovora.

Članak 3.

Dobavljač će isporuku ortopedskih pomagala vršiti u sljedećim maloprodajnim lokacijma:

-

Članak 4.

Dobavljač je dužan postupati po nalogu i uputama Zavoda pazeći na njegove interese i postupajući sa pažnjom dobrog privrednika i dobrom ljekarničkom praksom.

Članak 5.

Dobavljač se obvezuje ortopedska pomagala izdavati na temelju tiskanica „potvrda za ortopedsko pomagalo“(u daljem tekstu: Potvrda).

Članak 6.

Zavod sudjeluje u plaćanju ortopedskih pomagala u iznosu kako je određeno člankom 2. Pravilnika o pravu osiguranih osoba na korištenje ortopedskih i drugih pomagala („Službene novine KSB/SBK“, broj:4/08, 8/08, 6/09, 3/11, 4/11, 6/14, 8/14, 4/17, 9/17, 11/17, 14/17, 11/18, 5/21, 7/21, 13/21 i 5/23), tj. plaća iznos koji je naveden na Potvrdi.

Ukoliko je kod Dobavljača cijena ortopedskog pomagala niža od iznosa koji plaća Zavod, Zavod će platiti ortopedska pomagala po cijeni koju je ponudio Dobavljač.

Članak 7.

Dobavljač ispostavlja fakturu Zavodu za dio koji plaća Zavod, s tim da na fakturi osim propisanih elemenata obvezno mora istaknuti:

- proizvođački naziv pomagala,
- ukupan iznos sudjelovanja osiguranika,
- ukupan iznos sudjelovanja Zavoda,
- evidencijski broj potvrde (samo ortopedske kuće).

U pritvku fakture dobavljač je obvezna dostaviti

- specifikaciju izdanih ortopedskih pomagala koja sadrži: evidencijski broj Potvrde, proizvođački naziv pomagala, količinu, jediničnu cijenu sa PDV-om, ukupan iznos, iznos sudjelovanja Zavoda i iznos koji plaća pacijent (dostavlja samo dobavljač registriran za ljekarničku djelatnost – ljekarna).
- originalne primjerke Potvrda, za isporučena ortopedska pomagala, koje moraju biti potpisane od osiguranika koji su preuzeli ortopedsko pomagalo, sa datumom preuzimanja, te potpisane od odgovorne osobe Dobavljača,

Članak 8.

Dobavljač će sačinjavati fakture jednom mjesečno, najkasnije do 05. u mjesecu za ortopedska pomagala izdana u prethodnom mjesecu, te iste sa priložima dostaviti nadležnoj Poslovnici Zavoda (ukoliko je dobavljač ljekarna) ili u sjedište Zavoda (ukoliko je dobavljač ortopedska kuća).

Članak 9.

Zavod će u roku od 3 dana od prijema fakture izvršiti provjeru dokumentacije iz članka 7. ovog Ugovora, te o eventualnim utvrđenim nepravilnostima ili nedostacima izvijestiti Dobavljača da otkloni nedostatke.

Neispravna dokumentacija, bit će vraćena Dobavljaču s tim da rok u kojem Zavod treba platiti fakturu ponovno počinje teći od dana zaprimanja ispravljene fakture. Zavod se obvezuje platiti ispravnu fakturu Dobavljaču u roku 60 dana prijema fakture.

Članak 10.

Zavod će izvještavati Dobavljača o svim izmjenama akata Zavoda koji se odnose na realizaciju ugovornih obveza.

Dobavljač je obvezna prijaviti Zavodu sve statusne i druge promjene bitne za ovaj Ugovor.

Članak 11.

Za sve odnose i institute koji nisu navedeni u Ugovoru, a pojave se prilikom realizacije Ugovora, primjenivat će se odgovarajuća odredba Zakona o obligacionim odnosima.

Članak 12.

Sporna pitanja proizišla iz ovog Ugovora ugovorne strane će nastojati riješiti sporazumno.

U slučaju nemogućnosti postizanja dogovora kao nadležan određuju Općinski sud u Travniku.

Članak 13.

Ugovorne strane imaju pravo raskinuti ovaj Ugovor i prije isteka roka na koji je Ugovor sklopljen.

Ugovorne strane obvezne su o namjeri raskida Ugovora obavijestiti drugu stranu odmah, a najkasnije u roku 8 dana.

Članak 14.

Ugovor stupa na snagu danom potpisivanja od strane ugovornih strana, a primjenjivat će se u periodu od 01.03.2025. godine do 31.12.2025. godine

Članak 15.

Ovaj Ugovor sastavljen je u 4 (četiri) istovjetna primjerka, od kojih svaka ugovorna strana zadržava po 2 (dva) primjerka.