Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Zeničko-dobojski kanton
Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona

e-mail: kzzo.ze@zzozedo.ba

Broj: 06-45-14785-2/22 (HA)
Zenica, 19.10.2022.godine

Na osnovu člana 8. Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH", broj 39/14), Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II. dio B Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH", broj 66/16), člana 52. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj: 46/10 i 75/13), Odluke o pokretanju postupka javne nabavke broj: 06-45-14785/22 od 19.10.2022.godine i Odluke Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona broj: 01-100-91-756/22 od 18.10.2022.godine, Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona objavljuje:

JAVNI POZIV

o pokretanju postupka javne nabavke zdravstvenih usluga transfuzijske medicine za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona iz obaveznog zdravstvenog osiguranja koja posjeduju odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona (Aneks II. dio B Zakona)

Ovim pozivom pozivate se da dostavite ponudu za nabavku zdravstvenih usluga transfuzijske medicine za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona iz obaveznog zdravstvenog osiguranja koja posjeduju odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona (Aneks II. dio B Zakona), i to prema sljedećem:

1.Naziv Ugovornog organa
Ugovorni organ: Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona
Adresa: A.A.Borića 28B, 72000 Zenica
IDB/JIB: 4218306150006
Telefon: 032/466-250
Fax: 032/466-282

2.Opis predmeta nabavke i tehnička specifikacija:

Usluge zdravstvene zaštite dijela sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, usluga transfuzijske medicine, za potrebe osiguranih lica Zavoda zdravstvenog osiguranje Zeničko-dobojskog kantona.

Tehnička specifikacija:
Predmet javnog poziva je ugovaranje zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja dijela sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite, usluga transfuzijske medicine, za usluge koje se ne pružaju u zdravstvenim ustanovama na području Zeničko-dobojskog kantona, za potrebe osiguranih lica Zavoda zdravstvenog osiguranje Zeničko-dobojskog kantona, i to samo osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona koja posjeduju Odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja van područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa, a u skladu sa Programima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2022.godinu.

JRJN: 85140000-2 (Razne zdravstvene usluge)

-PROGRAM SEKUNDARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE, USLUGE TRANSFUZIJSKE MEDICINE

Predmet nabavke su usluge zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja sekundarnog nivoa, usluge transfuzijske medicine, koje se pružaju osiguranim licima Zeničko-dobojskog kantona iz Programa sekundarne zdravstvene zaštite za osiguranike na području Zeničko-dobojskog kantona za 2022. godinu, na koje je saglasnost dalo Ministarstvo zdravstva ZDK, a koji je dostupan na web stranici Zavoda zdravstvenog osiguranje Zeničko-dobojskog kantona.

Dio Programa sekundarne zdravstvene zaštite - usluge transfuzijske medicine, za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona koja posjeduju Odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona.

-PROGRAM TERCIJARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE USLUGE TRANSFUZIJSKE MEDICINE,

Predmet nabavke su usluge zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja tercijarnog nivoa, usluge transfuzijske medicine, koje se pružaju osiguranim licima Zeničko-dobojskog kantona iz Programa tercijarne zdravstvene zaštite za osiguranike na području Zeničko-dobojskog kantona za 2022. godinu, na koje je saglasnost dalo Ministarstvo zdravstva ZDK, a koji je dostupan na web stranici Zavoda zdravstvenog osiguranje Zeničko-dobojskog kantona.

Dio Programa tercijarne zdravstvene zaštite- usluge transfuzijske medicine, za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona koja posjeduju Odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona.

Odabrani ponuđač će fakturu za pružene zdravstvene usluge obračunavati u skladu sa Tarifom zdravstvenih usluga u Federaciji BiH (Prečišćeni tekst od 16.08.2008. godine), Tarifi zdravstvenih usluga, Metodologijom za utvrđivanje cijena zdravstvenih usluga, Odlukom o utvrđivanju vrijednosti boda za primjenu Tarife pojedinačnih zdravstvenih usluga, Uputstvom Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH od 16.01.2008. godine.
Za pružene zdravstvene usluge, koje nisu obuhvaćene Tarifom zdravstvenih usluga u Federaciji BiH, primjenjivati će se važeći obostrano potpisan Cjenovnik izabranog ponuđača do donošenja izmjena i dopuna Tarife zdravstvenih usluga u Federaciji BiH od strane Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH, koji se neće mijenjati u vrijeme važenja ugovora.
Izabrani ponuđač će pružene usluge fakturisti po pojedinačnim cijenama usluga, za stvarno pružene usluge osiguranim licima.

3.Mjesto pružanja usluga: sjedište izabranog ponuđača

4.Procijenjena vrijednost: 25.000,00 KM.

5.Način dostavljanja ponude
Ponude se predaju na protokol ugovornog ogana ili putem pošte na adresu ugovornog organa, u zatvorenoj koverti na kojoj, na prednjoj strani koverte, mora biti navedeno:

Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona ul. A.A. Borića 28B, Zenica

PONUDA ZA NABAVKU ZDRAVSTVENIH USLUGA TRANSFUZIJSKE MEDICINE
„NE OTVARAJ“

Na zadnjoj strani koverte ponuđač je dužan navesti sljedeće:
Naziv i adresa ponuđača/grupe ponuđača.
Ponude zaprimljene nakon isteka roka za prijem ponuda se vraćaju neotvorene ponuđačima.
Ponuđači koji ponude dostavljaju poštom preuzimaju rizik ukoliko ponude ne stignu do krajnjeg roka utvrđenog tenderskom dokumentacijom.

6. U skladu sa članom 46. Zakona
Pravo na učešće imaju svi ponuđači koji ispunjavaju uslove prostora, opreme i kadra za obavljanje zdravstvenih usluga transfuzijske medicine.

Dokaz:
-Rješenje o ispunjavanju uslova prostora, opreme i kadra, izdato od strane nadležnog organa.
Navedeni dokaz iz ove tačke tenderske dokumentacije ponuđač je obavezan dostaviti kao orginal ili ovjerenu kopiju originala.

7.Krajnji rok za dostavu ponuda (datum, mjesto i vrijeme):

Datum: 04.11.2022.godine
Vrijeme do kad se primaju ponude: do 11.00 sati.

8.Adresa na koju se dostavlja ponuda:
Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona ul. A.A. Borića 28B, Zenica.

9.Da li se ugovor za usluge zaključuje za jednokratno izvršenje određene usluge ili na period koji ne može biti duži od četiri godine:
Ugovor se zaključuje do 31.12.2022.godine.
U skladu sa članom 4. stav (3) Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II. dio B Zakona o javnim nabavkama (“Službeni glasnik BiH”, broj 66/16), ugovorni organ ugovor za nabavku zdravstvenih usluga transfuzijske medicine za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona iz obaveznog zdravstvenog osiguranja koja posjeduju odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona, može zaključiti sa više ponuđača.

10.Datum i vrijeme za provođenje pregovora i/ili diskusije są ponuđačima ako je to neophodno: Pregovori se neće provoditi.

11.Period važenja ponude: 60 (šezdeset) dana računajući od isteka roka za prijem ponuda.

12. Kontakt osoba, broj telefona i adresa elektronske pošte:
Zukanović Nedžmina, Marunović Petar, Hođić Amela
Telefon: 032/466-284; 032/466-258
Fax: 032/466 282
e-mail:nzukanovic@zzozedo.ba; pmarunovic@zzozedo.ba; ahodzic@zzozedo.ba

BOSNA I HERCEGOVINA * ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON * ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZENIČKO-DOBOJSKOG KANTONA 2 ZENICA FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

DIREKTOR

Omer Skaljo, prof.

PRILOG 1

OBRAZAC ZA PONUDU

Broj nabavke: _____

Ugovorni organ: Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona
A. Borića 28B, Zenica

Naziv ponuđača: _____

ID broj ponuđača: _____

Adresa ponuđača: _____

Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, upisuju se isti podaci za sve članove grupe ponuđača, kao i kada ponudu dostavlja samo jedan ponuđač, a pored naziva ponuđača koji je predstavnik grupe ponuđača upisuje se i podatak da je to predstavnik grupe ponuđača. Podugovorač se ne smatra članom grupe ponuđača u smislu postupka javne nabavke.

KONTAKT OSOBA (*za konkretnu ponudu*)

Ime i prezime	
Telefon	
E-mail	
Adresa	
Faks	

IZJAVA PONUĐAČA

Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, onda Izjavu ponuđača popunjava predstavnik grupe ponuđača.

U postupku javne nabavke, koju ste pokrenuli dostavljamo ponudu i izjavljujemo sljedeće:

1.U skladu sa sadržajem i zahtjevima iz tenderske dokumentacije broj: 06-45-_____ (broj nabavke koju je dao ugovorni organ) od _____ 2022.godine, ovom Izjavom prihvatamo njene odredbe u cijelosti, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.

2.Ovom ponudom odgovaramo zahtjevima iz tenderske dokumentacije za nabavku usluga transfuzijske medicine za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona iz obaveznog zdravstvenog osiguranja koja posjeduju odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona, u skladu sa uslovima utvrđenim u tenderskoj dokumentaciji, kriterijima i utvrđenim rokovima, bez ikakvih rezervi i ograničenja.

3.Ova ponuda važi 60 (šezdeset) dana od isteka roka za prijem ponuda.

Ime i prezime osobe koja je ovlaštena da predstavlja ponuđača:_____
Potpis ovlaštene osobe:_____
Mjesto i datum:_____
Pečat poduzeća:_____

Uz ponudu je dostavljena sljedeća dokumentacija:
(Popis dostavljenih dokumenata/Priloga)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PRILOG 2

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE

Rb	NAZIV I OPIS ZDRAVSTVENE USLUGE	UKUPNA CIJENA-KM (na godišnjem nivou)
1.	Nabavka zdravstvenih usluga transfuzijske medicine za osigurana lica Zeničko-dobojskog kantona iz obaveznog zdravstvenog osiguranja koja posjeduju odluku izdatu od strane Komisije za odobravanje liječenja izvan područja Zeničko-dobojskog kantona ili drugog od Zavoda ovlaštenog organa ili ustanove za upućivanje na liječenje izvan Zeničko-dobojskog kantona	
	Ukupna cijena (bez PDV-a)	
	Popust	
	Ukupna cijena sa popustom bez (PDV-a)	

Potpis i pečat ponuđača:_____

Napomena:
1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Cijena ponude se iskazuje bez PDV-a i sadrži sve naknade koje ugovorni organ treba platiti ponuđaču. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.