



Tuzla, Franjevačka 36, tel.: +387 35 30 06 00, fax: +387 35 27 53 73, e-mail: info@zzotk.ba

Broj: 04-11-22-1480-201/20 – BA/SA

Tuzla, 08.06.2021. godine

Na osnovu Odluke o utvrđivanju osnova, kriterija i mjerila za zaključivanje ugovora o pružanju zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za osigurana lica sa područja Tuzlanskog kantona i načinu finansiranja zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu, („Službene novine TK“, broj: 02/21), Saglasnosti Ministarstva zdravstva TK broj: 13/1-33-11696-21 od 28.05.2021. godine i člana 12. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona („Službene novine TK“, broj: 4/16), direktor Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona objavljuje

**JAVNI POZIV**  
**za dostavu prijava za dodjelu ugovora za realizaciju Programa skrininga zuba**  
**kod djece uzrasta do navršenih 6 godina za 2021. godinu**

Pozivaju se Javne zdravstvene ustanove primarne zdravstvene zaštite (u nastavku teksta: JZU) sa područja Tuzlanskog kantona da dostave prijave za dodjelu ugovora za realizaciju Programa skrininga zuba kod djece uzrasta do navršenih 6 godina na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu.

### 1. PREDMET JAVNOG POZIVA

Predmet Javnog poziva je pružanje usluga skrininga zuba kod djece uzrasta do navršenih 6 godina na području Tuzlanskog kantona.

Osnovne aktivnosti Programa:

- Pregled zuba,
- Pružanje stomatoloških usluga,
- Edukacija o oralnom zdravlju,
- Jedinstven sistem evidentiranja putem „Zubić kartice“.

Usluge će se pružati u skladu sa Programom Zavoda za javno zdravstvo za 2021. godinu, a isti je sastavni dio ovog Javnog poziva.

Realizacija ugovora će se vršiti u skladu sa iskazanim kapacitetima cijeneći princip dostupnosti i pristupačnosti usluge u skladu sa mjestom prebivališta osiguranih lica sa područja Tuzlanskog kantona i lica kojima je po drugom osnovu dato pravo na korištenje zdravstvene zaštite, a u skladu sa Programom skrininga.

### 2. USLOVI I DOKAZI

U pogledu sposobnosti za obavljanje usluga koje su predmet ugovaranja, JZU mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove:

- a) Da posjeduje Rješenje nadležnog organa o ispunjavanju uslova za obavljanje djelatnosti, a u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“ broj: 46/10 i 75/13);



**Dokaz:** Rješenje nadležnog organa

Dokaz se dostavlja u originalu ili kopiji originala ovjerenoj od strane nadležnog organa ili notara.

- b) Da JZU zadovoljava kriterije kadra, opreme i prostora za pružanje usluga;

**Dokaz:** Aneks 2 u kojem će izjaviti da posjeduje potrebnu opremu za pružanje usluga koje su predmet Javnog poziva, navesti medicinsko osoblje koje će biti angažovano na pružanju usluga (uz zvanje ili edukaciju), te iskazati dnevni i mjesečni kapacitet pružanja usluga.

- c) Da se JZU ne nalazi u sukobu interesa;

**Dokaz:** Izjava ovlaštenog lica JZU da nije u sukobu interesa (Aneks 3).

- d) Da su izmirene obaveze u vezi s plaćanjem direktnih poreza, penzijskog i invalidskog osiguranja, zdravstvenog osiguranja i osiguranja od nezaposlenosti, u skladu s važećim propisima u Bosni i Hercegovini;

**Dokaz:** Uvjerenje nadležnih institucija kojim se potvrđuje da su izmirene dospjele obaveze, u vezi s plaćanjem direktnih poreza i doprinosa iz obaveznog osiguranja (penzijsko i invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje i osiguranje od nezaposlenosti).

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.03.2021. godine.

Dokaz se dostavlja u originalu ili kopiji originala ovjerenoj od strane nadležnog organa ili notara.

- e) Da su izmirene obaveze u vezi s plaćanjem indirektnih poreza, u skladu s važećim propisima u Bosni i Hercegovini;

**Dokaz:** Uvjerenje nadležnih institucija da su izmirene dospjele obaveze u vezi sa plaćanjem indirektnih poreza.

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.03.2021. godine.

Dokaz se dostavlja u originalu ili kopiji originala ovjerenoj od strane nadležnog organa ili notara.

Kod ispunjavanja uslova iz tačke d) i e), a u slučaju da JZU ima zaključen sporazum o reprogramu obaveza, odnosno odgođenom plaćanju, po osnovu doprinosa za penzijsko-invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje, direktne i indirektno poreze, obavezno dostaviti Potvrdu nadležne institucije/a da JZU u predviđenoj dinamici izmiruje svoje reprogramirane obaveze.

Ukoliko je JZU zaključila sporazum o reprogramu obaveza ili odgođenom plaćanju obaveza i izvršila samo jednu uplatu obaveza, neposredno prije dostave prijave, ne smatra se da u predviđenoj dinamici izvršavala svoje obaveze i ta ustanova neće biti kvalifikovana u ovom postupku.

U slučaju da JZU nije u sistemu PDV-a, obavezna je dostaviti Uvjerenje nadležnog organa da ista nije u sistemu PDV-a.

Dokaz se dostavlja u originalu ili kopiji originala ovjerenoj od strane nadležnog organa ili notara.

**Napomene:**

Pored gore navedenih dokaza, JZU je u obavezi dostaviti i sljedeće:

- Aneks 4. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 5. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.

Aneksi se dostavljaju u originalu, potpisani i ovjereni pečatom od strane ovlaštenog lica JZU.



Svi Aneksi se nalaze u prilogu ovog Javnog poziva.

Dokazi iz tačke a), d) i e) ovog Javnog poziva dostavljaju se u originalu ili kopiji originala ovjerenoj od strane nadležnog organa ili notara.

Dokazi iz tačke a), d) i e) ovog Javnog poziva mogu se dostaviti na sljedeći način:

- Uz jednu od prijava dostavljenu na Javni poziv za obavljanje usluga preventivnog skrining Program na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu na koji se prijavljuje ili
- Posebno uz svaku prijavu dostavljenu na Javni poziv za obavljanje usluga preventivnog skrining Program na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu.

Zavod zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj prijavi.

### 3. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi do 60.000 KM.

Maksimalna jedinična cijena koju priznaje Zavod za uslugu koja je predmet ovog Javnog poziva iznosi **15 KM**.

### 4. NAČIN DODJELE UGOVORA

Ugovor će se dodjeliti JZU koje ispunjavaju uslove ovog Javnog poziva i koje prihvate najnižu ponuđenu cijenu po ovom Javnom pozivu.

JZU čija prijava ne bude sadržavala dokaze i Anekse tražene u tački 2. ovog Javnog poziva, neće biti kvalifikovana za izvršenje predmetnih usluga i istoj se ugovor neće dodjeliti.

U slučaju da dvije ili više JZU dostave Prijave čije se cijene usluga razlikuju, istim će se omogućiti da prihvate pružati usluge po najnižoj ponuđenoj cijeni.

### 5. NAČIN DOSTAVLJANJA PRIJAVA

Prijava treba biti napisana neizbrisivom tintom.

Prijava se dostavlja u zatvorenoj koverti na adresu Zavoda.

Na koverti prijave mora biti naznačeno:

- naziv i adresa Zavoda,
- naziv i adresa JZU,
- naznaka: „**Prijava za pružanje usluga skrininga zuba kod djece - NE OTVARATI**“

Prijave se mogu dostaviti lično na Pisarnicu Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona ili putem redovne pošte

### 6. POJAŠNENJE JAVNOG POZIVA

Zahtjevi za pojašnjenje se mogu dostaviti u pisanoj formi (putem redovne pošte, putem elektronske pošte, faksom ili predajom lično na Pisarnicu Zavoda) ili telefonskim putem od osoba navedenih u tački 10. ovog javnog poziva.

## 7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, Franjevačka broj 36, 75 000 Tuzla.

## 8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period do 31.12.2021. godine.

## 9. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju do 22.06.2021. godine do 16:00 sati.

## 10. KONTAKT

Kontakt osobe:

Emir Suljić, dipl. ecc

Anja Bošnjaković, Bachelor prava

Telefon: 035/300-623

Faks: 035/300-623

e-mail: [ugovaranje@zzotk.ba](mailto:ugovaranje@zzotk.ba)

### Prilog:

- Program skrininga,
- Aneks 1. – Obrazac za cijenu,
- Aneks 2. – Izjava o opremljenosti i kapacitetima,
- Aneks 3. – Izjava za sukob interesa,
- Aneks 4. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 5. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti.

  
**DIREKTOR**  
  
\_\_\_\_\_  
**mr. Denis Husić, dipl. pravnik**

**PROGRAM SKRININGA ZUBA KOD DJECE UZRASTA DO 6 GODINA  
ZA 2021. GODINU**

## 6 PROGRAM SKRININGA ZUBA KOD DJECE UZRASTA DO 6 GODINA ZA 2021. GODINU

### 6.1 Uvod

Rast i razvoj najvažniji su pokazatelj po kojem procjenjujemo ukupno zdravlje djeteta, ali i zdravlje populacije. Rast djeteta je složen proces mijenjanja tjelesne mase, visine, oblika i proporcije tijela. Na rast i razvoj djeteta utiču mnogi unutrašnji i vanjski faktori: nasljednost, prenatalni faktori (zdravlje i prehrana majke), socioekonomski, psihološki, ishrana, hronične bolesti. Ako gledamo na rast kao na jedan vrlo dinamičan proces nužno je sprovoditi periodične sistematske preglede, koji su osnov u redovnom praćenju zdravlja deteta, kako bi se u toku tog procesa uočila eventualna odsupanja. U toku prve godine života su sistematski pregledi češći jer u tom period primi najveći broj vakcina. Najopširniji sistematski pregled je pred polazak u prvi razred osnovne škole.

Prema definiciji SZO (Svjetska zdravstvena organizacija) karijes zuba je lokalni posteruptivni patološki proces egzogenog porijekla, progresivnog toka, ireverzibilne prirode i nedovoljno razjašnjene etiologije koji zahvata tvrda zubna tkiva, uzrokuje njihovu demineralizaciju što posljedično rezultira gubitak zuba. Dosadašnja istraživanja pokazala su da je karijes moguće prevenirati i kontrolirati, a da bi se primijenile mjere za prevenciju potrebni su pouzdani epidemiološki podaci o njegovoj distribuciji. Prevalenca karijesa u svijetu bilježi pad u razvijenim zemljama zbog bolje organizacije stomatološke zaštite, dostupnosti fluoridnih preparata, poboljšanja oralne higijene i bolje svijesti o nastanku karijesa.

Oralno zdravlje je sastavni dio opšteg zdravlja i važan faktor ukupne kvalitete života. Samo zdrava usna šupljina omogućava prehranu, govor i socijalni kontakt bez ikakvih poteškoća. Glavni cilj Svjetske zdravstvene organizacije (SZO) je očuvanje oralnog zdravlja čovjeka prije pojave problema koji zahtijevaju liječenje. Odnos između oralnog i opšteg zdravlja je stoga posebno važan u nastojanjima SZO-a da ojača integriranu promociju oralnog zdravlja i sprečavanje bolesti u cijelom svijetu.

### 6.2 Epidemiološki podaci

Karijes, i dalje najčešća bolest zuba od koje pati čak 6,3 milijardi ljudi na svijetu ili gotovo 80 % svjetske populacije, još uvijek zauzima neslavno prvo mjesto među najraširenijim bolestima u svijetu. Razlog ovakve raširenosti je u tome što se liječe posljedice, a ne sprečava nastanak bolesti. Uspješno sprečavanje nastanka karijesa i parodontnih bolesti zahtijeva složeniji i učinkovitiji pristup od postojećeg koje se poduzima *kad se bolest već dogodi.*

U razvijenim zemljama svijeta se prevalenca karijesa smanjuje zbog bolje organizacije stomatološke zdravstvene zaštite, dostupnosti fluoridnih proizvoda, poboljšanja oralne higijene i bolje svijesti o nastanku karijesa. Zapadne i sjeverne europske zemlje bilježe trend smanjenja karijesa, dok je u državama istočne i srednje Europe karijes i dalje javnozdravstveni problem.

## 6.3 Ciljevi

### 6.3.1 Opšti cilj

- unaprijediti oralno zdravlje djece prije upisa u prvi razred osnovne škole.

### 6.3.2 Specifični ciljevi

- povećati postotak zdravih zuba kod šestogodišnjaka,
- smanjiti KEP indeks dvanaestogodišnjaka,
- povećati primjenu fluoridacijskih i remineralizacijskih preparata
- poboljšati oralnohigijenske i prehrambene navike šestogodišnjaka, roditelja i cjelokupne populacije
- reorganizacija stomatološke zdravstvene zaštite

## 6.4 Ciljna grupa

Skrining program obuhvata sve šestogodišnjake, polaznike u prvi razred osnovne škole na području Tuzlanskog kantona.

## 6.5 Organizacija

Osnovne aktivnosti programa:

- pregled zuba
- pružanje stomatoloških usluga
- edukacija o oralnom zdravlju
- jedinstven sistem evidentiranja putem „Zubić kartice“

Edukativnim aktivnostima bi se poentirali najbitniji elementi u očuvanju zubnog zdravlja:

- Četkanje zubi: mehanički se odstranjuju naslage na zubima koje, ako su dulje prisutne, utiču na nastanak karijesa. Bakterije se hrane šećerima odnosno razgrađuju ih, pri čemu nastaju kiseline koje dovode do snižavanja pH vrijednosti usne šupljine i demineralizacije cakline te nastanka zubnog karijesa. Najčešća mjesta nastanka zubnog karijesa su jamice i fisure griznih površina stražnjih zuba i sva druga predilekciona mjesta za nastanak karijesa, mjesta koja nemaju fiziološko samočišćenje (prostor između zuba ispod kontaktne tačke)
- Redovita oralna higijena podrazumijeva pranje zuba oko tri minute nakon svakog obroka, pri čemu se četkaju sve plohe zubnih površina. Pored četkice za zube treba koristiti zubni konac za čišćenje prostora među zubima koji su nedostupni zubnoj četkici.

- Pravilna ishrana - važno je jesti zdravu hranu bogatu bjelančevinama, vitaminima, mineralima, integralnim žitaricama i općenito hranu koja se ne lijepi za zube i koju treba duže žvakati poput voća i povrća.
- Redovna posjeta stomatologu svakih tri do šest mjeseci koji će zube temeljito pregledati, spriječiti širenje karijesa, smanjiti eventualnu bol i spriječiti infekciju zubne pulpe.

Djecu treba od malih nogu učiti navici održavanja oralne higijene, svakodnevnom pranju zubi i izbjegavanju prevelike konzumacije slatkiša, gaziranih i ostalih slatkih pića koja mogu dugoročno utjecati na oštećenje zubi. Već od samog početka razvoja zubi djecu treba redovito voditi na pregled doktoru stomatologije radi praćenja razvoja i napretka razvoja zubi.

Provedbom sveobuhvatnih preventivnih mjera može se postići znatno poboljšanje dentalnog zdravlja, uz pravodobnu sanaciju već postojećih karijesnih šupljina na mliječnim ili trajnim zubima, što bi kroz određeno razdoblje trebalo dovesti do smanjenja broja karijesa.

Jedna od aktivnosti koja bi trebala pridonijeti da se plan unapređenja i zaštite oralnog zdravlja uspješno provodi je i izrada *jedinstvenog obrasca dentalnog statusa* nazvanog „**ZUBIĆ KARTICA**“.

Do sada nije postojao jedinstveni obrazac za pregled kod doktora stomatologije koji se koristio pri upisu u školu. Zubić karticom će roditelji, djeca i doktori stomatologije dobiti priliku bolje se upoznati i dogovoriti o kontrolnom pregledu, te stvoriti naviku redovnih posjeta radi očuvanja oralnog zdravlja.

## **6.6 Tok aktivnosti**

Nakon specijalističkog pregleda pedijatra ili ljekara porodične medicine djeca dobijaju univerzalan obrazac – „Zubić kartica“ s kojim odlaze u službu za zdravstvenu zaštitu zuba djece i omladine do 19 godina.

Doktori stomatologije vrše pregled, te registruju podatke (nalaz) u jedinstvenom obrascu „Zubić kartica“, obave najmanje jednu preventivnu uslugu i daju termin djetetu za dalju sanaciju.

Dijete se vraća pedijatru ili ljekaru porodične medicine i dobija obrazac ljekarskog uvjerenja za upis u školu, a popunjeni obrazac „Zubić kartica“ arhivira se u službi za zdravstvenu zaštitu zuba djece i omladine do 19 godina, koja je obavezna dostaviti kopije obrazaca „Zubić kartica“ u Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona koji će statistički obraditi rezultate.

Na ovaj način će se vršiti procjena i prevalenca karijesa predškolske i školske djece te vrijednosti kep/KEP indeksa, koji će odrediti dalje preventivne mjere.

**Preporuka:** Ukoliko aktivnost skrining pregleda zuba nisu obavljene tokom sistematskog pregleda prilikom upisa u prve razred osnovne škole, preporučuje se da se isti obave kroz organizovane posjete učenika prvih razreda osnovnih škola, službama za zdravstvenu zaštitu zdravlja zuba i usta djece i mladih tokom školske godine.



## 6.7 „Zubić kartica“

Predloženi obrazac sastoji se od:

- a) dentalnog statusa (KEP indeks)
- b) preventivni postupci koje je potrebno napraviti su demonstracija čišćenja usta, motiviranje djece za higijenu usta, profilaksa s fluorom, pečaćenje fisure zuba i pečatni ispun. djeteta, obavljenog najmanje jednog preventivnog postupka i termina za kontrolni pregled nakon 6 mjeseci ili liječenje unutar 30 dana, koje je djetetu potrebno dati u pisanom obliku.

## 6.8 Praćenje i evaluacija Programa

Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona u saradnji sa zdravstvenim ustanovama primarne zdravstvene zaštite vršiti će praćenje i evaluaciju Programa.

JZU je dužna imenovati odgovornu osobu za praćenje realizacije Programa i vođenje evidencije unutar ustanove. Odgovorna osoba će sačiniti Izvještaj o realizaciji aktivnosti i kopije kartice o obavljenim pregledima, te dostavljati Zavodu za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona i Zavodu zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, po završetku pregleda djece planiranih za upis u prvi razred osnovne škole.

Rezultati provedenih aktivnosti će se primijeniti za: identificiranje problema u ostvarivanju prava djece na zubozdravstvenu zaštitu, vrednovanje aktivnosti promocije i unapređenja oralnog zdravlja, unaprijeđenje organizacije zubozdravstvene zaštite, te eventualnu primjenu obrasca u cijeloj zemlji jer na taj način bismo imali jedinstvenu bazu podataka koja je neophodna u planiranju prevencije karijesa.

## 6.9 Izvještavanje

Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona će Izvještaj o izvršenim uslugama dostavljati Zavodu zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona u skladu sa ugovorom.

**Napomena:** Obrazac za izvještavanje bit će naknadno sačinjen i dostavljen zdravstvenim ustanovama prije početka školske 2021/2022. godine.

## 6.10 Rok provedbe

Program će se realizovati tokom školske 2021/2022. godine.

## 6.11 Saradnici u realizaciji Programa

Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona, Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, službe Stomatologije JZU primarne zdravstvene zaštite na području Tuzlanskog kantona.

## 6.12 Program skrininga zuba kod djece uzrasta do 6 godina starosti za 2021. godinu

Prema osiguranim sredstvima, na području Kantona u 2021. godini predviđene usluge za skrininga zuba djece do 0-6 godina su prikazane u tabeli 5.

*Tabela 5. Planirani broj usluga skrininga zuba za djecu do 6 godina starosti, za područje Tuzlanskog kantona u 2021. godini*

Rbr.	Općina	Broj djece*	Broj preventivnih pregleda
1	Banovići	231	231
2	Čelić	81	81
3	Doboj Istok	75	75
4	Gračanica	464	464
5	Gradačac	389	389
6	Kalesija	290	290
7	Kladnja	78	78
8	Lukavac	304	304
9	Sapna	63	63
10	Srebrenik	388	388
11	Teočak	45	45
12	Tuzla	900	900
13	Živinice	515	515
Tuzlanski kanton		3.823	3.823

*\*zbog nedostatka podataka o broju djece upisane u prve razrede osnovnih škola u školskoj 2021/22, prikazani podaci se odnose na školsku 2020/21. godinu.*

## 6.13 Izvori sredstava

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona

## **ZUBIĆ KARTICA**

Poštovani učenici i roditelji/staratelji, redovne posjete doktoru stomatologije su temelj očuvanja oralnog zdravlja djece, te Vas molimo za razumijevanje i saradnju.  
 Ovo je jedinstveni Obrazac ZUBIĆ – KARTICA sačinjen u JZNU Dom zdravlja Tuzla, na ideju prim.doc.dr.sc Mirjana Duspara.  
 Obrazac popunjava doktor stomatologije koji vrši sistematski pregled i slaže u posebnu arhivu. Nakon završenog sistematskog pregleda Obrasci se šalju u ZZJZ TK radi evaluacije rezultata. Analiza rezultata će biti jedinstvena baza podataka na TK kada je u pitanju oralno zdravlje i prevencija karijesa.

## ZUBIĆ - KARTICA

Ime i prezime djeteta:

Spol: M Ž

Godina rođenja:

Molimo roditelje/staratelje da ispune ovaj dio obrasca ako nedostaju podaci.

### DENTALNI STATUS

#### Mliječni zubi

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

#### Oznake za status zubi

- + - zdrav zub
  - K - Karijes
  - E - Zub izvađen zbog karijesa
  - E\* - Zub izvađen zbog drugih razloga
  - P - Zub s ispunom
- (precizno zacrnite plohe na kojima se nalazi zubni karijes ili ispun na zubu)

#### Trajni zubi

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

Preventivni postupak/procedura;	DA
1. Demonstracija oralne higijene i psihološka priprema djeteta (112048, 112049) 2. Profilaksa fluorom po kvadrantu (dijete dobija termin) (112051) 3. Profilaksa fisura tečnim kompozitom po zubu (112202)	
A. Liječenje započeto tokom ovog posjeta	C. Liječenje započeto i završeno u ovom posjetu
B. Početak liječenja se planira kod sljedećeg posjeta	D. Liječenje nije potrebno
Sljedeći posjet (početak ili nastavak liječenja, u roku od 30 dana, a kontrolni pregled za 6 mjeseci):	
Datum:	Vrijeme:
Upute za doktore stomatologije: ispuniti velikim štampanim slovima i zaokružiti: osim ovog popunjenog obrasca djetetu je neophodno dati termin u pisanom obliku s Vašim potpisom; ako se dijete ne odazove, molimo ponuditi roditelju ili staratelju novi termin telefonom; Informacije učenika/roditelja/staratelja o svim postupcima predviđenima ovim obrascem kao i zaprimanje saglasnosti roditelja provodi se isključivo usmenim putem tj. u skladu sa uobičajenim postupkom u primarnoj zdravstvenoj zaštiti,	

Potpis doktora:



## PODACI

1. Tačan naziv ustanove:

---

2. Ime i prezime odgovorne osobe koja će koordinirati aktivnosti u sprovođenju Programa na nivou ZU:

---

3. Broj telefona odgovorne osobe koja će koordinirati aktivnosti u sprovođenju Programa na nivou ZU: \_\_\_\_\_

4. Broj faksa: \_\_\_\_\_

5. e-mail: \_\_\_\_\_

6. Web stranica: (neobavezno) \_\_\_\_\_

7. Sjedište ustanove - Adresa:

---

8. Broj žiro-računa i naziv banke:

---

9. Ovlašteno lice za potpisivanje ugovora (stručno zvanje, ime, prezime, funkcija):

---

10. Ostali podaci bitni za postupak (neobavezno):

---

---

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa skrininga zuba kod djece uzrasta do navršениh 6 godina za 2021. godinu.

M.P.

\_\_\_\_\_  
Ovlašteno lice ustanove



ANEKS 1

### OBRAZAC ZA CIJENU

Zdravstvena ustanova: \_\_\_\_\_

Redni broj	Naziv usluge	Jedinica mjere	Jedinična cijena bez PDV-a
1	Skrining zuba kod djece: stomatološki pregled koji uključuje registrovanje podataka-nalaza u jedinstvenom obrascu Zubić kartica, skidanje mekih naslaga i edukativne aktivnosti u cilju očuvanja zubnog zdravlja	usluga	

M.P.      Ovlaštena osoba ustanove \_\_\_\_\_





## IZJAVA

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u procesu postupka ugovaranja, u bilo kojoj fazi.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ZZO TK, 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 odgovornog lica.
3. Nisam dao ili obećao dar ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ZZO TK 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.
5. Nisam sudjelovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku postupka ugovaranja.

Davanjem ove izjave, svjestan sam kaznene odgovornosti predviđene za krivična djela primanja i davanja mita i krivična djela protiv službene i druge odgovornosti i dužnosti utvrđene u Krivičnim zakonima Bosne i Hercegovine.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa skrininga zuba kod djece uzrasta do navršenih 6 godina za 2021. godinu.

---

M.P.

Ovlašteno lice ustanove





## IZJAVA O KOMUNIKACIJI IZMEĐU ZAVODA I USTANOVE

Izjavljujemo da smo saglasni da se komunikacija (Obavještenja, Odluke, Zapisnici i drugo) između nas i Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, u vezi sa Javnim pozivom za koji dostavljamo ponudu, po potrebi obavlja putem elektronske pošte, naš e-mail: \_\_\_\_\_, te se obavezujemo da će navedena e-mail adresa biti u funkciji, kao i da ćemo svaki prijem e-maila potvrditi.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa skrininga zuba kod djece uzrasta do navršениh 6 godina za 2021. godinu.

M.P.

---

Ovlašteno lice ustanove



## IZJAVA o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica

Izjavljujemo da ćemo kao ugovorna Zdravstvena ustanova čuvati u tajnosti sve lične podatke osiguranih lica do kojih dolazimo prilikom postupanja po Ugovoru, a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj: 49/06, 76/11 i 89/11).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa skrininga zuba kod djece uzrasta do navršениh 6 godina za 2021. godinu.

M.P.

---

Ovlašteno lice ustanove