

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
TUZLANSKI KANTON
ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
TUZLANSKOG KANTONA
TUZLA



Broj: 04-11-10-206-15/20
Tuzla, 12.03.2020. 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 2020. godinu, broj: 02/1-33-5692/20 od 12.03.2020. godine, koju je donijela Vlada Tuzlanskog kantona, člana 12. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona ("Službene novine TK", broj: 4/16) i Saglasnosti Ministarstva zdravstva TK broj: 13/1-33-005840-20 od 12.03.2020. godine, direktor Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona objavljuje

JAVNI POZIV

za dostavu ponuda za zaključivanje ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Grada Tuzla za 2020. godinu

Pozivaju se Javne zdravstvene ustanove (u nastavku teksta: JZU) i Privatni zdravstveni radnici sa Liste doktora medicine za 2020. godinu, sa područja Tuzlanskog kantona da dostave ponude za zaključivanje ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **Grada Tuzla** za 2020. godinu (u daljem tekstu: Program).

1. UGOVORNI ORGAN

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona
Adresa: Franjevačka 36, 75 000 Tuzla
Identifikacioni broj: 4209190940005
Telefon: 035/300-601
Faks: 035/300-601
e-mail: ugovaranje@zzotk.ba

Kontakt osobe:
Emir Suljić, dipl.ecc
Anja Bošnjaković, BA prava

2. OPIS PREDMETA NABAVKE

Predmet nabavke je pružanje zdravstvene zaštite saglasno Programu zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu, za područje **Grada Tuzla**.

Predmet nabavke po vrstama zdravstvene zaštite je dat u Aneksu 1 priloga ovog poziva.

Zdravstvena zaštita koja je predmet ovog Javnog poziva će se pružati osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona i licima kojima je po drugom osnovu dato pravo na korištenje zdravstvene zaštite za 2020. godinu.



Zdravstvena zaštita obuhvata sljedeće:

- Porodična medicina - u skladu sa Listom doktora medicine za područje Tuzlanskog kantona za 2020. godinu,
- Ostale djelatnosti primarne zdravstvene zaštite,
- Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio,
- Preventivni pregledi školske djece i
- Javnozdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa.

Izabranom ponuđaču dodijelit će se i pružanje usluga po dodatnim kriterijima, pripadajućim dijelovima programa i posebnim programima, a koji su vezani za realizaciju Programa, u skladu sa stavom Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona za izradu planskih dokumenata za 2020. godinu.

2.1. USLOVI I DOKAZI

U pogledu sposobnosti za obavljanje usluga koje su predmet ovog Javnog poziva, ponuđač mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove:

- a) Da je sjedište ponuđača na području Tuzlanskog kantona i da je registrovan kod nadležnog organa za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke;

Dokaz: Aktuelni izvod o registraciji iz sudskog registra.

- b) Da se ponuđač ne nalazi u sukobu interesa;

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica ponuđača da nije u sukobu interesa, ovjerenu kod nadležnog organa (prilog: Aneks 3).

- c) Da je ponuđač proveo postupak registracije osiguranih lica u timove porodične medicine saglasno odredbama Pravilnika o načinu ostvarivanja prava na slobodan izbor doktora medicine i doktora stomatologije primarne zdravstvene zaštite ("Službene novine TK" broj: 4/16), odnosno da na dan objave Javnog poziva, ima registrovana osigurana lica u bazi Zavoda;

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica ponuđača o postojanju potrebnih evidencija o registraciji osiguranih lica u timove porodične medicine (prilog: Aneks 4).

- d) Da je ponuđač ispunio 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 je kandidat/ponuđač izmirio dospjele obaveze, u vezi s plaćanjem direktnih poreza i doprinosa iz obaveznog osiguranja (penzijsko i invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje i osiguranje od nezaposlenosti) ili Izjava ponuđača da će iste dostaviti do momenta zaključivanja Ugovora.

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.12.2019. godine.



- e) Da je ponuđač ispunio obaveze u vezi s plaćanjem indirektnih poreza, u skladu s važećim propisima u Bosni i Hercegovini;

Dokaz: Uvjerenje nadležnih institucija da je kandidat/ponuđač izmirio dospelje obaveze u vezi sa plaćanjem indirektnih poreza ili Izjava ponuđača da će iste dostaviti do momenta zaključivanja Ugovora.

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.12.2019. godine.

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

Kod ispunjavanja uslova iz tačke e) i f), a u slučaju da ponuđači imaju zaključen sporazum o reprogramu obaveza, odnosno odgođenom plaćanju, po osnovu doprinosa za penzijsko-invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje, direktne i indirektno poreze, dužni su dostaviti potvrdu nadležne institucije/a da ponuđač u predviđenoj dinamici izmiruje svoje reprogramirane obaveze. Ukoliko je ponuđač zaključio sporazum o reprogramu obaveza ili odgođenom plaćanju obaveza i izvršio samo jednu uplatu obaveza, neposredno prije dostave ponude, ne smatra se da u predviđenoj dinamici izvršava svoje obaveze i taj ponuđač neće biti kvalifikovan u ovom postupku.

- f) Da je ponuđač spreman aktivno učestvovati u implementaciji i razvoju informacionog zdravstvenog sistema na području Tuzlanskog kantona u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području TK, kao i da će, na teret vlastitih sredstava, obezbijediti odgovarajući broj licenci za neometano funkcionisanje Zdravstvenog informacionog sistema kao i troškove održavanja istog.

Dokaz: Izjava odgovornog lica ponuđača (prilog: Aneks 5).

- g) U slučaju da ponuđač u svojoj ponudi naznači da će dio ugovora dati podugovaraču, mora se izjasniti koji dio (opisno ili procentualno) će dati podugovaraču, a prema sljedećem redu prioriteta:

1. ugovorom sa drugom ugovornom zdravstvenom ustanovom Zavoda,
2. ugovorom o dopunskom radu sa zdravstvenim radnicima iz javne prakse,
3. angažovanjem zdravstvenih radnika iz privatne prakse i
4. angažovanjem zdravstvenih profesionalaca iz reda neangažovanih i penzionisanih radnika.

Dokaz: Izjava odgovornog lica ponuđača (prilog: Aneks 6).

Napomene:

Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 2.1. u originalu ili kopijama originala ovjerenim od strane nadležnog organa ili notara, pri čemu ovjera ne može biti starija od tri mjeseca od dana dostave ponude.

Zavod zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj ponudi.

Pored dokaza traženih tačkom 2.1., koji se odnose na sposobnost za obavljanje usluga koje su predmet ovog Javnog poziva, Ponuđač je u obavezi dostaviti i sljedeće:

- Aneks 7 – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 8 – Izjava za komunikaciju i
- Aneks 9 – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.



Svi Aneksi Javnog poziva moraju biti potpisani i ovjereni od strane Ponuđača.

Prilikom sačinjavanja ponude Ponuđači su obavezni da koriste Anekse koje dostavljamo u prilogu Javnog poziva.

3. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke je prikazana u sljedećem tabelarnom prikazu:

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Program zdravstvene zaštite
I	Primarna zdravstvena zaštita	19.230.296
II	Konzultativno - specijalistička zdravstvena zaštita	2.058.350
III	Javnozdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa	176.928
IV	Preventivni pregledi školske djece	200.881
UKUPNO		21.666.455
Zdravstvene usluge medicinskog transporta		79.470
Usluge uzimanja i dostave laboratorijskih uzoraka		1.457
Zdravstvena zaštita osiguranih lica smještenih u ustanove socijalne zaštite na području TK		58.762
Zdravstvena zaštita učenika i studenata		354.698
Rana prevencija djece koja se bave sportom		145.271
Pokriće troškova zdravstvene zaštite usljed povećane zagađenosti		194.899
Zdravstvena zaštita povratnika		50.000
UKUPNO		22.551.012

Procijenjena vrijednost nabavke je rezultat broja bodova utvrđenih Programom zdravstvene zaštite za 2020.godinu i vrijednosti boda u iznosu od 1,047 KM, a ista se na osnovu odluke nadležnog organa, može usklađivati u toku godine.

4. NAČIN DODJELE UGOVORA

Zavod će izvršiti dodjelu Ugovora u skladu sa dostavljenim prijavama i raspoloživim resursima, a u skladu sa načelima kontinuiranosti i sveobuhvatnosti pružanja zdravstvene zaštite s ciljem obezbjeđenja univerzalnog održivog finansijskog pristupa osnovnom paketu usluga koje će biti kvalitetne i efikasno pružene osiguranim licima Zavoda od strane Davaoca usluga.

Izabranom ponuđaču može se dodijeliti pružanje zdravstvene zaštite za djelatnosti koje se ne mogu obezbijediti u drugim ustanovama primarnog nivoa na području Tuzlanskog kantona uz naknadnu saglasnost ponuđača.

Raspored ugovorenih sredstava izvršiti će se u skladu sa Instrukcijom o načinu ostvarivanja, organizovanja i finansiranja zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona.

5. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA

Ponuda treba biti napisana neizbrisivom tintom.

Ponuđač dostavlja ponudu koja treba biti zapečaćena u neprovidnoj koverti, sa pečatom ili

potpisom ponuđača.

Na koverti ponude mora biti naznačeno:

- a) naziv i adresa Zavoda,
- b) naziv i adresa Ponuđača, naznaka: „**Ponuda za realizaciju Programa zdravstvene zaštite za područje Grada Tuzla za 2020. godinu- NE OTVARATI**“

Ponude se mogu dostaviti lično na Pisarnicu Zavoda zdravstvenog osiguranja TK ili putem pošte.

6. POJAŠNJENJE JAVNOG POZIVA

Zainteresirani kandidati/ponuđači mogu, u pisanoj formi (putem redovne pošte, putem elektronske pošte, faksom ili predajom lično na Pisarnicu Zavoda) ili telefonski, tražiti pojašnjenje Javnog poziva.

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, Franjevačka 36, 75000 Tuzla.

8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period od jedne godine, odnosno od 01.01.2020. godine do 31.12.2020. godine.

9. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju do 20.03.2020. godine, do 15 sati.

PRILOG:

- Aneks 1 – Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **Grada Tuzla** za 2020. godinu,
- Aneks 2 – Aplikacija na Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **Grada Tuzla** za 2020. godinu,
- Aneks 3 – Izjava za sukob interesa,
- Aneks 4 – Izjava za potrebne evidencije osiguranih lica,
- Aneks 5 – Izjava za informatizaciju,
- Aneks 6 – Izjava za podugovaranje,
- Aneks 7 – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 8 – Izjava za komunikaciju i
- Aneks 9 – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.


DIREKTOR
Emir Nuhanić, dipl.ecc



ANEKS 1

Tuzla

Broj stanovnika: 109.674

Broj osiguranih lica: 107.728

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA

I Porodična medicina - 2 sestre

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Broj korisnika	Normativni broj korisnika na jedan radni tim	Broj timova	Cijena po korisniku u bodovima	Vrijednost u BOD-ovima	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	(od 0 do 6 godina)	1.275	1.500	0,85	94,50	120.488	126.150
2.	(od 7 do 19 godina)	11.341	1.500	7,56	45,00	510.345	534.331
3.	(od 20 do 49 godina)	37.574	1.500	25,05	58,50	2.198.079	2.301.389
4.	(od 50 do 64 godine)	26.738	1.500	17,83	81,00	2.165.778	2.267.570
5.	(od 65 godina i više)	26.141	1.500	17,43	112,50	2.940.863	3.079.083
I	Ukupno	103.069		68,71		7.935.552	8.308.523

I Porodična medicina - 1 sestra

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Broj korisnika	Normativni broj korisnika na jedan radni tim	Broj timova	Cijena tima u bodovima	Vrijednost u BOD-ovima	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	(od 0 do 6 godina)		1.500	-	75,60	-	
2.	(od 7 do 19 godina)		1.500	-	36,00	-	
3.	(od 20 do 64 godine)		1.500	-	46,80	-	
4.	(od 50 do 64 godine)		1.500	-	64,80	-	
5.	(od 65 godina i više)		1.500	-	90,00	-	
I	Ukupno	-		-		-	

I Porodična medicina - ukupno

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Broj korisnika	Normativni broj korisnika na jedan radni tim	Broj timova	Cijena tima u bodovima	Vrijednost u BOD-ovima	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	(od 0 do 6 godina)	1.275	1.500	0,85		120.488	126.150
2.	(od 7 do 19 godina)	11.341	1.500	7,56		510.345	534.331
3.	(od 20 do 64 godine)	37.574	1.500	25,05		2.198.079	2.301.389
4.	(od 50 do 64 godine)	26.738	1.500	17,83		2.165.778	2.267.570
5.	(od 65 godina i više)	26.141	1.500	17,43		2.940.863	3.079.083
I	Ukupno	103.069		68,71		7.935.552	8.308.523
Uslovni novac za nagradno plaćanje Timova porodične medicine						396.778	415.426

II Djelatnosti Primarne zdr.zaštite za stanovništvo koje nije obuhvaćeno Porodičnom medicinom

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Broj korisnika	Normativni broj korisnika na jedan radni tim	Broj timova	Cijena tima u bodovima	Vrijednost u BOD-ovima	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Zdravstvena zaštita za stanovništvo preko 19 godina	0	2.000	-	74.300	-	
2.	Zdravstvena njega u zajednici	4.659	-	1,55	-	56.529	59.186
2.1.	Zdravstvena njega u zajednici - neregistrovana lica	4.659	3.000	1,55	36.400	56.529	59.186
2.2.	Zdravstvena njega u zajednici - registrovana lica	0	3.000	-	36.400	-	-
3.	Zdravstvena zašt.predšk.djece (od 0 do 6 god.)	106.453	12.000	8,87	115.900	1.028.159	1.076.482
4.	Zdrav.zašt.škol.djece i omladine (od 7-19 god.)	0	4.700	-	81.100	-	
II	Ukupno	4.659		10,42		1.084.688	1.135.668

III Ostale djelatnosti Primarne zdravstvene zaštite

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Broj korisnika	Normativni broj korisnika na jedan radni tim	Broj timova	Cijena tima u bodovima	Vrijednost u BOD-ovima	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Centar za imunizaciju	107.728	120.000	0,90	115.900	104.047	108.938
2.	Centar za rani rast i razvoj	415.914	120.000	3,47	167.200	579.502	606.744
3.	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	51.847	10.000	5,18	113.700	589.500	617.207
4.	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih plućnih bolesti	107.728	65.000	1,66	98.200	162.752	170.401
5.	Higijensko epidemiološka zaštita	109.674	40.000	2,74	158.500	391.125	409.508
6.	Hitna medicinska pomoć	109.674	20.000	21,93	157.100	3.445.957	3.607.917
7.	Zdrav.zašt.zuba i ustadjeci i omladine do 19 godina starosti	107.728	10.800	9,97	81.400	811.950	850.112
8.	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	90.453	3.500	25,84	8.140	210.368	220.255
9.	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	107.728	35.000	3,08	252.400	776.873	813.386
10.	Radiološka dijagnostička djelatnost	107.728	100.000	1,08	205.800	221.704	232.124
11.	Ultrazvučna dijagnostika	107.728	40.000	2,69	80.400	216.533	226.710
12.	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	107.728	55.000	1,96	280.300	549.021	574.825
12.1.	Centar za psihofizičke i govorne poteškoće djece 6-18 godina	52.215	250.000	0,21	279.100	58.293	61.033
13.	Fizikalna rehabilitacija	107.728	40.000	2,69	293.100	789.377	826.478
14.	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	107.728	150.000	0,72	59.900	43.019	45.041
III	Ukupno			84,13		8.950.027	9.370.678

** za područja gdje je stanovništvo obuhvaćenom porodičnom medicinom

UKUPNO sa porodičnom medicinom (I + III)	107.728		163,27		18.367.044	19.230.295
---	----------------	--	---------------	--	-------------------	-------------------

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

Tuzla



SPECIJALISTIČKO - KONSULTATIVNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA - vanbolnički dio

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Broj osiguranih lica	Normativni broj korisnika na jedan radni tim	Broj timova	Cijena tima u BOD-ovima	Vrijednost u BOD-u	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Opšta interna medicina	107.728	35.000	3,08	82.900	255.161	267.154
2	Pedijatrija	107.728	45.000	2,39	101.200	242.268	253.655
3	Medicina rada	107.728	300.000	0,36	101.200	36.340	38.048
4	Opšta hirurgija	107.728	60.000	1,80	83.700	150.281	157.344
5	GINEKOLOGIJA I AKUŠERSTVO	107.728	450.000	0,24	83.700	20.037	20.979
5.1.	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	107.728	300.000	0,36	102.200	36.699	38.424
5.2.	Sav. za bračni fertilitet	107.728	250.000	0,43	102.200	44.039	46.109
6	Neurologija	107.728	70.000	1,54	82.900	127.581	133.577
7	ORL	107.728	60.000	1,80	101.500	182.240	190.805
8	Oftalmologija	107.728	40.000	2,69	83.700	225.421	236.016
9	Ortopedija	107.728	100.000	1,08	102.200	110.098	115.273
10	Dermatologija	107.728	80.000	1,35	82.900	111.633	116.880
11	Bolesti usta	107.728	250.000	0,43	83.900	36.154	37.853
12	Bolesti zuba	107.728	250.000	0,43	83.900	36.154	37.853
13	Ortodoncija	107.728	60.000	1,80	83.900	150.640	157.720
14	Pedodoncija	107.728	200.000	0,54	116.300	62.644	65.588
15	Oralna hirurgija	107.728	150.000	0,72	83.900	60.256	63.088
16	Stomatološka protetika	107.728	160.000	0,67	116.300	78.305	81.985
I	UKUPNO			21,69		1.965.950	2.058.350

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

PREVENTIVNI PREGLEDI ŠKOLSKJE DJECE

Red. broj	Opština	Broj osiguranih lica	Norm.br.kor. na jedan radni tim	Broj timova	God. Vrijednost naknade tima u BOD-u	Vrijednost u BOD-u	u BOD-u		Vrijednost u KM - Ukupno	Vrijednost u KM	
							80 % za ustanove primarnog nivoa	20 % za Zavod za javno zdravstvo		80 % za ustanove primarnog nivoa	20 % za Zavod za javno zdravstvo
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Tuzla	107.728	80.000	1,35	178.100	239.829	191.864	47.966	251.101	200.881	50.220

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona





ANEKS 2

Aplikacija na program za pružanje zdravstvene zaštite
osiguranim licima sa područja Grada Tuzla za 2020. godinu



Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Potreban broj timova *	Aplikacija	Napomena
I Djelatnosti PZZ koje se isključuju za stanovništvo obuhvaćeno porodičnom medicinom				
1	Zdravstvena njega u zajednici	1,55		
2	Zdravstvena zašt.predšk.djece (od 0 do 6 god.)	8,87		
II Ostale djelatnosti PZZ				
1	Centar za imunizaciju	0,90		
2	Centar za rani rast i razvoj	3,47		
3	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	5,18		
4	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih plućnih bolesti	1,66		
5	Higijensko epidemiološka zaštita	2,74		
6	Hitna medicinska pomoć	21,93		
7	Zdrav.zašt.zuba i ustadjece i omladine do 19 godina starosti	9,97		
8	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	25,84		
9	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	3,08		
10	Radiološka dijagnostička djelatnost	1,08		
11	Ultrazvučna dijagnostika	2,69		
12	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	1,96		
12.1.	Centar za psihofizičke i govorne poteškoće djece 6-18 godina	0,21		
13	Fizikalna rehabilitacija	2,69		
14	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	0,72		
III Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio				
1	Opšta internistička zdravstvena zaštita (15 i više godina)	3,08		
2	Pedijatrija	2,39		
3	Medicina rada	0,36		
4	Opšta hirurgija	1,80		
5	GINEKOLOGIJA I AKUŠERSTVO	0,24		
5.1.	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	0,36		
5.2.	Sav. za bračni fertilitet	0,43		
6	Neurologija	1,54		
7	Otorinolaringologija	1,80		
8	Oftalmologija	2,69		
9	Ortopedija	1,08		
10	Dermatologija	1,35		
11	Bolesti usta	0,43		
12	Bolesti zuba	0,43		
13	Ortodoncija	1,80		
14	Pedodonticija	0,54		
15	Oralna hirurgija	0,72		
16	Stomatološka protetika	0,67		
IV Preventivni pregledi školske djece				
1	Preventivni pregledi školske djece	1,35		
V Javno zdravstvena djelatnost medicine rada				
1	Javno zdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa	1,66		

* u skladu sa Odlukom o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja ("Službene novine FBiH" broj: 5/03, 18/04, 57/07 i 53/08) i Naredbom o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH ("Službene novine FBiH" broj: 82/14, 107/14 i 58/18)

M.P.

(za ponuđača)

Plan (nalog o rasporedu) uposlenika - nosioca timova za period 01.01. - 31.12.2020. godine po aplikaciji na program za pružanje zdravstvene zaštite osiguranim licima sa područja Grada Tuzla za 2020. godinu

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Potreban broj timova	Mjesečni broj sati po standardu	Aplikacija	Nosilac tima						Broj sati	Broj sati
					Ime i prezime	Broj sati	Ime i prezime	Broj sati	Ime i prezime	Broj sati		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Djelatnosti PZZ koje se isključuju za stanovništvo obuhvaćeno porodičnom medicinom												
1	Zdravstvena njega u zajednici	1,55	253									
2	Zdravstvena zašt.predšk.djeca (od 0 do 6 god.)	8,87	1.446									
Ostale djelatnosti PZZ												
1	Centar za imunizaciju	0,90	146									
2	Centar za rani rasi i razvoj	3,47	565									
3	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	5,18	845									
4	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih akutnih bolesti	1,66	270									
5	Higijensko epidemiološka zaštita	2,74	447									
6	Hina medicinska pomoć	21,93	3575									
7	Zdrav.zašt.zuba i usta djece i omladine do 19 godina starosti	9,97	1626									
8	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	25,84	4213									



Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Potreban broj sati po mjesecu	Mjesečni broj sati po standardu	Aplikacija	Nosilac tima				
					Ime i prezime	Broj sati	Ime i prezime	Broj sati	Broj sati
0	1	2	3	4	5	6	7	8	10
9	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	3,08	502						
10	Radiološka dijagnostička djelatnost	1,08	176						
11	Ultrazvučna dijagnostika	2,69	439						
12	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	1,96	319						
12.1.	Centar za psihološke i govorne poteškoće djece 6-18 godina	0,21	34						
13	Fizikalna rehabilitacija	2,69	439						
14	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	0,72	117						
Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio									
1	Opšta internistička zdravstvena zaštita (15 i više godina)	3,08	502						
2	Pedijatrija	2,39	390						
3	Medicina rada	0,36	59						
4	Opšta hirurgija	1,80	293						
5	GINEKOLOGIJA I AKUŠERSTVO	0,24	39						
5.1.	Sav za dječju i adolesc.ginekologiju	0,36	59						
5.2.	Sav za bračni fertilitet	0,43	70						
6	Neurologija	1,54	251						
7	Otorinolaringologija	1,80	293						
8	Oftalmologija	2,69	439						
9	Ortopedija	1,08	176						
10	Dermatologija	1,35	219						
11	Bolesti usta	0,43	70						
12	Bolesti zuba	0,43	70						
13	Ortodoncija	1,80	293						
14	Pedodonticija	0,54	88						
15	Oralna hirurgija	0,72	117						
16	Stomatološka proteitika	0,67	110						
Preventivni pregledi školske djece									
1	Preventivni pregledi školske djece	1,35	219						
Javno zdravstvena djelatnost medicine rada									
1	Javno zdravstvena djelatnost medicine rada u skladu sa Odlukom o standardima i normalivima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH (Službene novine FBiH broj: 5/03, 16/04, 57/07 i 53/08) i Naredbom o standardima i normalivima zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH (Službene novine FBiH broj: 5/03, 16/04, 57/07 i 53/08)	1,96	271						



(za ponudac)

M.P.

Tabela 3.

Pregled sastava timova porodične medicine za period 01.01.- 31.12.2020. godine registrovanih u bazi podataka ZZO TK sa područja Grada Tuzla za 2020. godinu sa zamjenskim nosiocima

Redni broj	Nosilac tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosilac tima*	
	Ime i prezime	Specijalizacija (vrsta)	PAT	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									



Redni broj	Nosilac tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosilac tima*	
	Ime i prezime	Specijalizacija (vrsta)	PAT	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									



Redni broj	Nosilac tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosilac tima*	
	Ime i prezime	Specijalizacija (vrsta)	PAT	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									



Redni broj	Nosilac tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosilac tima*	
	Ime i prezime	Specijalizacija (vrsta)	PAT	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									



Redni broj	Nosilac tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosilac tima*	
	Ime i prezime	Specijalizacija (vrsta)	PAT	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	Edukacija**	Ime i prezime	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									

* u slučaju odsustva nosioca tima iz izjašnjenja

** upisati znak (+) za medicinsku sestru/tehničara koji imaju dodatnu edukaciju iz porodične medicine

M.P.

(za ponudaca)



Zahtjev

za dodjelu ovlaštenja ljekarima ponuđača _____ u skladu sa aplikacijom na pružanje zdravstvene zaštite osiguranim licima za 2020. godinu



Red. Br.	Ljekar			Ovlaštenje za*			
	Ime i prezime	Specijalizacija	Služba	propisivanje lijeikova sa Liste lijeikova na recept na teret sredstava Zavoda	utvrđivanje potrebe i davanje prijedloga o potrebi za ortopedskim pomagalima	utvrđivanje privremene spriječenosti za rad	izdavanje prijedloga za stacionarnu medicinsku rehabilitaciju
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							

* upisati "+" u polje sa odgovarajućim ovlaštenjem ljekara

M.P.

za ponuđača _____



IZJAVA

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u procesu nabavke, u bilo kojoj fazi procesa nabavke.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu, 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 ugovornom organu 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 predmeta postupka nabavke.

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 zaključivanja ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



IZJAVA

Izjavljujemo da _____* (**posjedujemo / ne posjedujemo***) potrebne evidencije o registraciji osiguranih lica u timove porodične medicine.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku zaključivanja ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu.

**upisati posjedujemo ili ne posjedujemo*

Napomena: Ukoliko se zdravstvena ustanova izjasni da ne posjeduje potrebne evidencije, obavezno dati obrazloženje:

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



IZJAVA

Izjavljujemo da smo spremni aktivno učestvovati u implementaciji i razvoju informacionog zdravstvenog sistema u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području Tuzlanskog kantona, kao i da ćemo, na teret vlastitih sredstava, obezbijediti odgovarajući broj licenci za neometano funkcionisanje Zdravstvenog informacionog sistema kao i troškove održavanja istog.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku zaključivanja ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



IZJAVA.

Izjavljujemo da _____* (planiramo / ne planiramo) ugovor za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu, prenijeti na podugovarača.

**upisati planiramo ili ne planiramo*

U slučaju da ponuđač naznači da će dio ugovora dati podugovaraču, **izjavom se obavezuje da će prilikom podugovaranja poštovati slijedeći red prioriteta:**

1. ugovorom sa drugom zdravstvenom ustanovom Zavoda,
2. ugovorom o dopunskom radu sa zdravstvenim radnicima iz javne prakse,
3. angažovanjem zdravstvenih radnika iz privatne prakse,
4. angažovanjem zdravstvenih profesionalaca iz reda neangažovanih i penzionisanih radnika.

Izjašnjenje ponuđača – opisno ili procentualno – koji dio daje podugovaraču:

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



Podaci o ponuđaču

1. Tačan naziv ponuđača:

2. Broj fiksnog telefona: _____

3. Broj mobilnog telefona (neobavezno): _____

4. Broj faksa: _____

5. e-mail: _____

web stranica: (neobavezno) _____

6. Sjedište ponuđača - Adresa:

7. Broj žiro-računa i naziv banke:

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

9. Ostali podaci koje ponuđač smatra bitnim za postupak (neobavezno):

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



IZJAVA O KOMUNIKACIJI IZMEĐU ZAVODA I PONUĐAČA

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 zaključivanja ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



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 zaključivanja ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača