



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

Broj: 04-11-22-1480-3-12/20 – BA/SA

Tuzla, 31.12.2020. 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 zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu broj: 02/1-33-28232/20 od 25.12.2020. 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 Tuzlanskog kantona broj: 13/1-33-28575/20 od 31.12.2020. godine, direktor Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona objavljuje

J A V N I P O Z I V

za dostavu prijava za dodjelu ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Grada Tuzla za 2021.godinu

Pozivaju se Javne zdravstvene ustanove (u nastavku teksta: JZU) i privatni zdravstveni radnici sa Liste doktora medicine za 2021. godinu, sa područja Tuzlanskog kantona (u nastavku teksta: PZR) da dostave svoje prijave za dodjelu ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **Grada Tuzla za 2021. godinu** (u daljem tekstu: Program).

1. OPIS PREDMETA UGOVORA

Predmet ugovora je pružanje zdravstvene zaštite saglasno Programu zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu, za područje **Grada Tuzla**.

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

Aplikacija na Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **Grada Tuzla** za 2021. godinu je data u Aneksu 2 priloga ovog poziva.

Zdravstvena zaštita koja je predmet ugovaranja će se pružati osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona i licima kojima je po drugom osnovu dano pravo na korištenje zdravstvene zaštite za 2021. godinu.

Zdravstvena zaštita obuhvata sljedeće:

- Porodična medicina,
- Ostale djelatnosti primarne zdravstvene zaštite,
- Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio i
- Preventivni pregledi školske djece.

Izabranim davaocima usluga 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 2021. godinu.

2. USLOVI I DOKAZI

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

- a) Da posjeduju 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 se ne nalaze u sukobu interesa;

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

Dokaz se dostavlja u originalu, potpisani i ovjeren pečatom od strane ovlaštenog lica.

- c) Da je proveden 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 o postojanju potrebnih evidencija o registraciji osiguranih lica u timove porodične medicine (prilog: Aneks 4).

Dokaz se dostavlja u originalu, potpisani i ovjeren pečatom od strane ovlaštenog lica.

- 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: Uvjerjenje 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 31.08.2020. 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: Uvjerjenje nadležnih institucija da su izmirene dospjele obaveze u vezi sa plaćanjem indirektnih poreza.

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.08.2020. 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 postoji zaključen sporazum o reprogramu obaveza, odnosno odgođenom plaćanju, po osnovu doprinosa za penzijsko-invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje, direktne i indirektne poreze, obavezno dostaviti Potvrdu nadležne institucije/a da se u predviđenoj dinamici izmiruju reprogramirane obaveze. Ukoliko je zaključen sporazum o reprogramu obaveza ili odgođenom plaćanju obaveza i izvršena samo jednu uplatu obaveza, neposredno prije dostave prijave, ne smatra se da su u predviđenoj dinamici izvršavane obaveze i ta

JZU/PZR neće biti kvalifikovana u ovom postupku.

Ukoliko je podnešen zahjev za subvencioniranje obaveza u skladu sa Zakonom o ublažavanju negativnih ekonomskih posljedica („Službene novine FBiH“ broj: 28/20) potrebno je dostaviti Uvjerenje nadležne poreske institucije da je zahtjev odobren. Dokaz se dostavlja u originalu ili kopiji originala ovjerenoj od strane nadležnog organa ili notara.

U slučaju da JZU/PZR nije u sistemu PDV-a, u obavezi su dostaviti Uvjerenje nadležnog organa da nije u sistemu PDV-a.

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

- f) Da je/su JZU/PZR spremna/i spremni aktivno učestvovati u provođenju i primjeni integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području Tuzlanskog kantona u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području Tuzlanskog kantona, kao i da će, na teret vlastitih sredstava, obezbijediti odgovarajući broj licenci za neometano funkcionisanje integrisanog zdravstvenog informacionog sistema do uspostave načina finansiranja predviđenog Programom.

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica (prilog: Aneks 5).

Dokaz se dostavlja u originalu, potpisani i ovjeren pečatom od strane ovlaštenog lica.

- g) U slučaju da u svojoj prijavi naznače da će dio ugovora dati podugovaraču, mora se izjasniti koji dio (opisno ili procentualno) će se 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 ovlaštenog lica (prilog: Aneks 6).

Dokaz se dostavlja u originalu, potpisani i ovjeren pečatom od strane ovlaštenog lica.

Napomene:

Pored gore navedenih dokaza, obavezno dostaviti i sljedeće:

- Aneks 7 – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 8 – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica i
- Obrazac – Podaci o JZU/PZR.

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

Svi Aneksi se nalaze u prilogu ovog Javnog poziva.

Zavod zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj prijavi.

3. PROCJENJENA VRIJEDNOST

Procijenjena vrijednost je prikazana u sljedećem tabelarnom prikazu:

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Program zdravstvene zaštite
I	Primarna zdravstvena zaštita	19.416.598
II	Konzultativno - specijalistička zdravstvena zaštita	2.071.121
III	Javnozdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa	177.036
IV	Preventivni pregledi školske djece	202.128
	UKUPNO	21.866.883
	Zdravstvene usluge medicinskog transporta	79.893
	Usluge uzimanja i dostave laboratorijskih uzoraka	1.456
	Zdravstvena zaštita osiguranih lica smještenih u ustanove socijalne zaštite na području TK	60.494
	Zdravstvena zaštita učenika i studenata	225.507
	Rana prevencija djece koja se bave sportom	148.400
	Pokriće troškova zdravstvene zaštite uslijed povećane zagađenosti	190.000
	Zdravstvena zaštita povratnika	30.000
	UKUPNO	22.602.633

Procijenjena vrijednost je rezultat broja bodova utvrđenih Programom zdravstvene zaštite za 2021.godinu i vrijednosti boda u iznosu od 1,06955 KM, a ista se na osnovu odluke nadležnog organa, može uskladiti 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 obezbjedenja univerzalnog održivog finansijskog pristupa osnovnom paketu usluga koje će biti kvalitetne i efikasno pružene osiguranim licima Zavoda od strane Davaoca usluga.

Izabranim davaocima usluga 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 od strane davaoca usluga.

Raspored ugovorenih sredstava izvršiti će se u skladu sa Odlukom o utvrđivanju osnova, kriterija i mjerila za zaključivanje ugovora o pružanju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za osigurana lica sa područja Tuzlanskog kantona i načinu organizovanja i finansiranja zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu broj: 02/1-33-28232/20 od 25.12.2020. godine, koju je donijela Vlada Tuzlanskog kantona.

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:

- a) naziv i adresa Zavoda,
- b) naziv i adresa JZU/PZR,
- c) naznaka: „Prijava za realizaciju Programa zdravstvene zaštite za područje Grada Tuzla za 2021. godinu - NE OTVARATI“



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

6. POJAŠNJENJE JAVNOG POZIVA

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

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PRIJAVE

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

8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period od jedne godine, odnosno od 01.01.2021. godine do 31.12.2021. godine.

9. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PRIJAVA

Prijave se dostavljaju do 06.01.2021. godine, do 11 sati.

10. KONTAKT

Telefon: 035/300-623

Faks: 035/300-623

e-mail: ugovaranje@zzotk.ba

Kontakt osobe:

Emir Suljić, dipl. ecc

Anja Bošnjaković, BA prava

PRILOZI:

- Obrazac – podaci o JZU/PZR,
- Aneks 1 – Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Grada Tuzla za 2021. godinu,
- Aneks 2 – Aplikacija na Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Grada Tuzla za 2021. 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 – Izjava za komunikaciju i
- Aneks 8 – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.



PODACI

1. Tačan naziv ustanove:

2. Broj fiksnog telefona:

3. Broj mobilnog telefona (neobavezno):

4. Broj faksa:

5. e-mail:

web stranica: (neobavezno)

6. Sjedište ustanove - Adresa:

7. Broj žiro-računa i naziv banke:

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

9. Ostali podaci bitni za postupak (neobavezno):

Podaci se daju u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ustanove

Zavod zdravstvenog osiguranja
Tuzlanskog kantona



Institute for Health Insurance
of Tuzla Canton

ANEKS 1

Broj stanovnika: 109.527

Broj osiguranih lica: 106.111

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA**I Porodična medicina - 2 sestre**

Tabela 1.1.

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)	416	1.500	0,28	94,50	39.312	42.046
2.	(od 7 do 19 godina)	10.994	1.500	7,33	45,00	494.730	529.138
3.	(od 20 do 49 godina)	36.397	1.500	24,26	58,50	2.129.225	2.277.312
4.	(od 50 do 64 godine)	26.017	1.500	17,34	81,00	2.107.377	2.253.945
5.	(od 65 godina i više)	27.044	1.500	18,03	112,50	3.042.450	3.254.052
I	Ukupno	100.868		67,25		7.813.094	8.356.494

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)	416	1.500	0,28		39.312	42.046
2.	(od 7 do 19 godina)	10.994	1.500	7,33		494.730	529.138
3.	(od 20 do 64 godine)	36.397	1.500	24,26		2.129.225	2.277.312
4.	(od 50 do 64 godine)	26.017	1.500	17,34		2.107.377	2.253.945
5.	(od 65 godina i više)	27.044	1.500	18,03		3.042.450	3.254.052
I	Ukupno	100.868		67,25		7.813.094	8.356.494
Uslovni novac za nagradno plaćanje Timova porodične medicine						390.655	417.825

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	5.243	-	1,75	-	63.615	68.039
2.1.	Zdravstvena njega u zajednici - neregistrovana lica	5.243	3.000	1,75	36.400	63.615	68.039
2.2.	Zdravstvena njega u zajednici - registrovana lica	0	3.000	-	36.400	-	-
3.	Zdravstvena zašt.predš.djece (od 0 do 6 god.)	105.695	12.000	8,81	115.900	1.020.838	1.091.837
4.	Zdrav.zašt.škol.djece i omladine (od 7-19 god.)		4.700	-	81.100	-	-
II	Ukupno	5.243		10,56		1.084.453	1.159.876

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	106.111	120.000	0,88	115.900	102.486	109.613
2.	Centar za rani rast i razvoj	407.394	120.000	3,39	167.200	567.636	607.115
3.	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	51.217	10.000	5,12	113.700	582.337	622.839
4.	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih plućnih bolesti	106.111	65.000	1,63	98.200	160.309	171.459
5.	Higijensko epidemiološka zaštita	109.527	40.000	2,74	158.500	390.601	417.767
6.	Hitna medicinska pomoć	109.527	20.000	21,91	157.100	3.441.338	3.680.683
7.	Zdrav.zašt.zuba i ustadjece i omladine do 19 godina starosti	106.111	10.800	9,83	81.400	799.763	855.386
8.	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	89.458	3.500	25,56	8.140	208.054	222.524
9.	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	106.111	35.000	3,03	252.400	765.212	818.432
10.	Radiološka dijagnostička djelatnost	106.111	100.000	1,06	205.800	218.376	233.565
11.	Ultrazvučna dijagnostika	106.111	40.000	2,65	80.400	213.283	228.117
12.	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	106.111	55.000	1,93	280.300	540.780	578.392
12.1.	Centar za psihofizičke i govorne poteškoće djece 6-18 godina	49.903	250.000	0,20	279.100	55.712	59.586
13.	Fizikalna rehabilitacija	106.111	40.000	2,65	293.100	777.528	831.605
14.	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	106.111	150.000	0,71	59.900	42.374	45.321
III	Ukupno			83,30		8.865.788	9.482.404

** za područja gdje je stanovništvo obuhvaćenom porodičnom medicinom

UKUPNO sa porodičnom medicinom (I + III)	106.111		161,10		18.153.989	19.416.599
---	----------------	--	---------------	--	-------------------	-------------------

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

SPECIJALISTIČKO - KONSULTATIVNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA - vanbolnički dio

Tabela 1.2.

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	106.111	35.000	3,03	82.900	251.331	268.812
2	Pedijatrija	106.111	45.000	2,36	101.200	238.632	255.229
3	Medicina rada	106.111	300.000	0,35	101.200	35.795	38.284
4	Opšta hirurgija	106.111	60.000	1,77	83.700	148.025	158.320
5.1	Ginekologija i akušerstvo	106.111	450.000	0,24	83.700	19.737	21.109
5.2	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	106.111	300.000	0,35	102.200	36.148	38.663
5.3	Sav. za bračni fertilitet	106.111	250.000	0,42	102.200	43.378	46.395
6	Neurologija	106.111	70.000	1,52	82.900	125.666	134.406
7	ORL	106.111	60.000	1,77	101.500	179.504	191.989
8	Oftalmologija	106.111	40.000	2,65	83.700	222.037	237.480
9	Ortopedija	106.111	100.000	1,06	102.200	108.445	115.988
10	Dermatologija	106.111	80.000	1,33	82.900	109.958	117.605
11	Bolesti usta	106.111	250.000	0,42	83.900	35.611	38.088
12	Bolesti zuba	106.111	250.000	0,42	83.900	35.611	38.088
13	Pedodoncija	106.111	60.000	1,77	83.900	148.379	158.698
14	Ortodoncija	106.111	200.000	0,53	116.300	61.704	65.995
15	Oralna hirurgija	106.111	150.000	0,71	83.900	59.351	63.479
16	Stomatološka protetika	106.111	160.000	0,66	116.300	77.129	82.494
I	U K U P N O			21,37		1.936.441	2.071.121

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

**TUZLANSKI KANTON
JAVNO ZDRAVSTVENA DJELATNOST MEDICINE RADA**

Aneks 1

Tabela 1.3

R.Br.	DJELATNOST	Broj korisnika	Normativni broj korisnika na 1 radni tim	Broj timova	Vrijednost tima	Vrijednost u BOD-u	Vrijednost u KM
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Javno zdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa	407.394	250.000	1,63	119.500	194.734	208.278
85% sredstava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja						165.524	177.036

ANEKS 1
Tabela 1.4.

PREVENTIVNI PREGLEDI ŠKOLSKE 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	106.111	80.000	1,33	178.100	236.230	188.984	47.246	252.659	202.128	50.532

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

Zavod zdravstvenog osiguranja
Tuzlanskog kantona



Institute for Health Insurance
of Tuzla Canton

ANEKS 2

**Aplikacija _____ na program za pružanje zdravstvene zaštite
osiguranim licima sa područja Grada Tuzla za 2021. godinu**

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Potreban broj timova *	Aplikacija	Napomena
0	1	2	3	4
I Djelatnosti PZZ koje se isključuju za stanovništvo obuhvaćeno porodičnom medicinom				
1	Zdravstvena njega u zajednici	1,75		
2	Zdravstvena zašt.predšk.djece (od 0 do 6 god.)	8,81		
II Ostale djelatnosti PZZ				
1	Centar za imunizaciju	0,88		
2	Centar za rani rast i razvoj	3,39		
3	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	5,12		
4	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih plućnih bolesti	1,63		
5	Higijensko epidemiološka zaštita	2,74		
6	Hitna medicinska pomoć	21,91		
7	Zdrav.zašt.zuba i ustadijece i omladine do 19 godina starosti	9,83		
8	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	25,56		
9	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	3,03		
10	Radiološka dijagnostička djelatnost	1,06		
11	Ultrazvučna dijagnostika	2,65		
12	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	1,93		
12.1.	Centar za psihofizičke i govorne poteškoće djece 6-18 godina	0,20		
13	Fizikalna rehabilitacija	2,65		
14	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	0,71		
III Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio				
1	Opšta internistička zdravstvena zaštita (15 i više godina)	3,03		
2	Pedijatrija	2,36		
3	Medicina rada	0,35		
4	Opšta hirurgija	1,77		
5.1	Ginekologija i akušerstvo	0,24		
5.2	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	0,35		
5.3	Sav. za bračni fertilitet	0,42		
6	Neurologija	1,52		
7	Otorinolaringologija	1,77		
8	Oftalmologija	2,65		
9	Ortopedija	1,06		
10	Dermatologija	1,33		
11	Bolesti usta	0,42		
12	Bolesti zuba	0,42		
13	Ortodoncija	1,77		
14	Pedodoncija	0,53		
15	Oralna hirurgija	0,71		
16	Stomatološka protetika	0,66		
IV Preventivni pregledi školske djece				
1	Preventivni pregledi školske djece	1,33		
V Javno zdravstvena djelatnosti medicine rada				
1	Javno zdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa	1,63		

* u skladu sa Programom zdravstvene zaštite za područje Tuzlanskog kantona za 2021. godinu.

M.P.

(ovlašteno lice)

Redni broj	Vrsta zdravstvene zaštite	Potreban broj timova *	Mjesečni broj sati po standardu **	Aplikacija	Nosioč tima					
					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
9	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	3,03	494							
10	Radiološka dijagnostička djelatnost	1,06	173							
11	Ultrazvučna dijagnostika	2,65	432							
12	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	1,93	314							
12.1.	Centar za psihofizičke i govorne poteškoće djece 6-18 godina	0,20	33							
13	Fizikalna rehabilitacija	2,65	432							
14	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	0,71	115							
Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio										
1	Opšta internistička zdravstvena zaštita (15 i više godina)	3,03	494							
2	Pedijatrija	2,36	384							
3	Medicina rada	0,35	58							
4	Opšta hirurgija	1,77	288							
5.1	Ginekologija i akušerstvo	0,24	38							
5.2	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	0,35	58							
5.3	Sav. za bračni fertilitet	0,42	69							
6	Neurologija	1,52	247							
7	Otorinolaringologija	1,77	288							
8	Oftalmologija	2,65	432							
9	Ortopedija	1,06	173							
10	Dermatologija	1,33	216							
11	Bolesti usta	0,42	69							
12	Bolesti zuba	0,42	69							
13	Ortodoncija	1,77	288							
14	Pedodoncija	0,53	86							
15	Oralna hirurgija	0,71	115							
16	Stomatološka protetika	0,66	108							
Preventivni pregledi školske djece										
1	Preventivni pregledi školske djece	1,33	217							
Javno zdravstvena djelatnosti medicine rada										
1	Javno zdravstvena djelatnost medicine rada sekundarnog nivoa	1,63	266							

* u skladu sa Programom zdravstvene zaštite za područje Tuzlanskog kantona za 2021. godinu.

M.P.

(ovlašteno lice)

Tabela 3.

Pregled sastava timova porodične medicine za period 01.01.- 31.12.2021. godine registrovanih u bazi podataka ZZO TK sa područja Grada Tuzla za 2021. godinu sa zamjenskim nosiocima

Redni broj	Nosioc tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosioc 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 sestruru/tehničara koji imaju dodatnu edukaciju iz porodične medicine

M.P.

(ovlašteno lice)

Zahtjev

za dodjelu ovlaštenja ljekarima ponuđača _____ u skladu sa aplikacijom na pružanje zdravstvene zaštite osiguranim licima za 2021. godinu

Tabela 4.

Red. Br.	Ljekar			Ovlaštenje za*			
	Ime i prezime	Specijalizacija	Služba	propisivanje lijekova sa Liste lijekova 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
0							
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.

ovlašteno lice _____

I Z J A V A

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 zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ustanove



I Z J A V A

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

**upisati posjedujemo ili ne posjedujemo*

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

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ustanove



I Z J A V A

Izjavljujemo da smo spremni aktivno učestvovati u provođenju i primjeni integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području Tuzlanskog kantona 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 integrisanog zdravstvenog informacionog sistema do uspostave načina finansiranja predviđenog Programom.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ustanove



IZJAVA.

Izjavljujemo da _____ * (planiramo / ne planiramo) ugovor za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu, prenijeti na podugovarača.

*upisati planiramo ili ne planiramo

U slučaju da JZU 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 – opisno ili procentualno – koji dio daje podugovaraču:

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 zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ustanove



ANEKS 8

**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 zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ustanove