



Broj: 04-11-22-1480-3-1/20 – 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 Tuzlanskog kantona i načinu organizovanja i finansiranja zdravstvene zaštite iz obaveznog 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 TK broj: 13/1-33-28575/20 od 31.12.2020. godine, direktor Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona objavljuje

JAVNI POZIV

za dostavu prijave za dodjelu ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje općine Banovići za 2021. godinu

Pozivaju se Javne zdravstvene ustanove (u nastavku teksta: JZU) sa područja Tuzlanskog kantona da dostave svoje prijave za dodjelu ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **općine Banovići** 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 **općine Banovići**.

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 **općine Banovići** 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 dato 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.

Izabranoj JZU 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 mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove:

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

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

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

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

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

- 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 31.08.2020. 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: Uvjerenje 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 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 JZU neće biti kvalifikovana u ovom postupku.

Ukoliko je JZU podnio zahtjev 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 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.

- f) Da je JZU spremna 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, a do uspostave načina finansiranja predviđenog Programom.

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

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

- g) U slučaju da JZU u svojoj prijavi naznači da će dio ugovora dati podugovaraču, mora se izjasniti koji dio (opisno ili procentualno) će dati podugovaraču, a prema slijedećem 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 JZU (prilog: Aneks 6).

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

Napomene:

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

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

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

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	3.708.784
II	Konzultativno - specijalistička zdravstvena zaštita	426.517
III	Preventivni pregledi školske djece	41.625
UKUPNO		4.176.926
Zdravstvene usluge medicinskog transporta		53.045
Usluge uzimanja i dostave laboratorijskih uzoraka		5.096
Zdravstvena zaštita povratnika		30.000
UKUPNO		4.265.067

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 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.

Izabranoj JZU 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 JZU.

Raspored ugovorenih sredstava izvršiti će se u skladu sa Odlukom 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 organizovanja i finansiranja zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2021. 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,
- c) naznaka: „**Prijava za realizaciju Programa zdravstvene zaštite za područje općine Banovići za 2021. godinu - NE OTVARATI**“

Prijave se mogu dostaviti lično na Pisarnicu Zavoda zdravstvenog osiguranja TK ili putem 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) 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. KRAJNI 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,
- Aneks 1 – Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **općine Banovići** za 2021. godinu,
- Aneks 2 – Aplikacija na Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje **općine Banovići** 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.


DIREKTOR

mr. Denis Husić, dipl. pravnik

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: 22.508

Broj osiguranih lica: 21.852

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)	5	1.500	0,00	94,50	473	505
2.	(od 7 do 19 godina)	2.743	1.500	1,83	45,00	123.435	132.020
3.	(od 20 do 49 godina)	8.573	1.500	5,72	58,50	501.521	536.401
4.	(od 50 do 64 godine)	5.523	1.500	3,68	81,00	447.363	478.477
5.	(od 65 godina i više)	3.622	1.500	2,41	112,50	407.475	435.815
I	Ukupno	20.466		13,64		1.480.266	1.583.219

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)	5	1.500	0,00		473	505
2.	(od 7 do 19 godina)	2.743	1.500	1,83		123.435	132.020
3.	(od 20 do 64 godine)	8.573	1.500	5,72		501.521	536.401
4.	(od 50 do 64 godine)	5.523	1.500	3,68		447.363	478.477
5.	(od 65 godina i više)	3.622	1.500	2,41		407.475	435.815
I	Ukupno	20.466		13,64		1.480.266	1.583.219
Uslovni novac za nagradno plaćanje Timova porodične medicine						74.013	79.161

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	1.386		0,46		16.817	17.986
2.1.	Zdravstvena njega u zajednici - neregistrovana lica	1.386	3.000	0,46	36.400	16.817	17.986
2.2.	Zdravstvena njega u zajednici - registrovana lica	0	3.000	-	36.400	-	-
3.	Zdravstvena zašt.predšk.djece (od 0 do 6 god.)	21.847	12.000	1,82	115.900	211.006	225.681
4.	Zdrav.zašt.škol.djece i omladine (od 7-19 god.)	0	4.700	-	81.100	-	-
II	Ukupno	1.386		2,28		227.822	243.667

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	21.852	120.000	0,18	115.900	21.105	22.573
2.	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	9.791	10.000	0,98	113.700	111.324	119.066
3.	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih plućnih bolesti	21.852	65.000	0,34	98.200	33.013	35.309
4.	Higijensko epidemiološka zaštita	22.508	40.000	0,56	158.500	80.269	85.852
5.	Hitna medicinska pomoć	22.508	20.000	4,50	157.100	707.201	756.387
6.	Zdrav.zašt.zuba i ustadjece i omladine do 19 godina starosti	21.852	10.800	2,02	81.400	164.699	176.154
7.	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	17.718	3.500	5,06	8.140	41.207	44.073
8.	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	21.852	35.000	0,62	252.400	157.584	168.544
9.	Radiološka dijagnostička djelatnost	21.852	100.000	0,22	205.800	44.971	48.099
10.	Ultrazvučna dijagnostika	21.852	40.000	0,55	80.400	43.923	46.977
11.	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	21.852	55.000	0,40	280.300	111.366	119.111
12.1.	Fizikalna rehabilitacija	21.852	40.000	0,55	293.100	160.121	171.257
13.	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	21.852	150.000	0,15	59.900	8.726	9.333
III	Ukupno			16,13		1.685.510	1.802.737

** sa područja gdje je stanovništvo obuhvaćenom porodičnom medicinom

UKUPNO sa porodičnom medicinom (I + II + III)	21.852		32,05		3.467.612	3.708.784
--	---------------	--	--------------	--	------------------	------------------

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	21.852	35.000	0,62	82.900	51.758	55.358
2	Pedijatrija	21.852	45.000	0,49	101.200	49.143	52.561
3	Medicina rada	21.852	300.000	0,07	101.200	7.371	7.884
4	Opšta hirurgija	21.852	60.000	0,36	83.700	30.484	32.604
5.1	Ginekologija i akušerstvo	21.852	450.000	0,05	83.700	4.064	4.347
5.2	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	21.852	300.000	0,07	102.200	7.444	7.962
5.3	Sav. za bračni fertilitet	21.852	250.000	0,09	102.200	8.933	9.554
6	Neurologija	21.852	70.000	0,31	82.900	25.879	27.679
7	ORL	21.852	60.000	0,36	101.500	36.966	39.537
8	Oftalmologija	21.852	40.000	0,55	83.700	45.725	48.906
9	Ortopedija	21.852	100.000	0,22	102.200	22.333	23.886
10	Dermatologija	21.852	80.000	0,27	82.900	22.644	24.219
11	Bolesti usta	21.852	250.000	0,09	83.900	7.334	7.844
12	Bolesti zuba	21.852	250.000	0,09	83.900	7.334	7.844
13	Pedodoncija	21.852	60.000	0,36	83.900	30.556	32.682
14	Ortodoncija	21.852	200.000	0,11	116.300	12.707	13.591
15	Oralna hirurgija	21.852	150.000	0,15	83.900	12.223	13.073
16	Stomatološka protetika	21.852	160.000	0,14	116.300	15.884	16.988
I	UKUPNO			4,40		398.782	426.517

Izvor podataka: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

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	Banovići	21.852	80.000	0,27	178.100	48.648	38.918	9.730	52.031	41.625	10.406

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 općine Banovići 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	0,46		
2.	Zdravstvena zašt.predšk.djece (od 0 do 6 god.)	1,82		
II Ostale djelatnosti PZZ				
1	Centar za imunizaciju	0,18		
2	Zdrav.zašt.žena (15 i više g)	0,98		
3	Zdr. zaštita kod specifičnih i nespecifičnih plućnih bolesti	0,34		
4	Higijensko epidemiološka zaštita	0,56		
5	Hitna medicinska pomoć	4,50		
6	Zdrav.zašt.zuba i ustadjece i omladine do 19 godina starosti	2,02		
7	Zdrav.zašt.zuba i usta odraslih	5,06		
8	Laboratorijska dijagnostička djelatnost	0,62		
9	Radiološka dijagnostička djelatnost	0,22		
10	Ultrazvučna dijagnostika	0,55		
11	Centar za mentalno zdravlje u zajednici	0,40		
12	Fizikalna rehabilitacija	0,55		
13	Apotekarska djelatnost za vlastite potrebe	0,15		
III Specijalističko - konsultativna zdravstvena zaštita - vanbolnički dio				
1	Opšta internistička zdravstvena zaštita (15 i više godina)	0,62		
2	Pedijatrija	0,49		
3	Medicina rada	0,07		
4	Opšta hirurgija	0,36		
5.1.	Ginekologija i akušerstvo	0,05		
5.2.	Sav.za dječiju i adolesc.ginekologiju	0,07		
5.3.	Sav. za bračni fertilitet	0,09		
6	Neurologija	0,31		
7	Otorinolaringologija	0,36		
8	Oftalmologija	0,55		
9	Ortopedija	0,22		
10	Dermatologija	0,27		
11	Bolesti usta	0,09		
12	Bolesti zuba	0,09		
13	Ortodoncija	0,36		
14	Pedodonticija	0,11		
15	Oralna hirurgija	0,15		
16	Stomatološka protetika	0,14		
IV Preventivni pregledi školske djece				
1	Preventivni pregledi školske djece	0,27		

* 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
8	Oftalmologija	0,55	89							
9	Ortopedija	0,22	36							
10	Dermatologija	0,27	45							
11	Bolesti usta	0,09	14							
12	Bolesti zuba	0,09	14							
13	Ortodoncija	0,36	59							
14	Pedodoncija	0,11	18							
15	Oralna hirurgija	0,15	24							
16	Stomatološka protetika	0,14	22							
Preventivni pregledi školske djece										
1	Preventivni pregledi školske djece	0,27	44							

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

** Mjesečni fond iznosi 163 sata.

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 općine Banovići za 2021. godinu sa zamjenskim nosiocima

Redni broj	Nosioac tima porodične medicine			Medicinska sestra				Zamjenski nosioac 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.								

* u slučaju odsustva nosioca tima iz izjašnjenja

** upisati znak (+) za medicinsku sestru/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 pomagalicama	utvrđivanje privremene sprječivosti 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.

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



IZJAVA

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



IZJAVA

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 sljedeći 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

**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