

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



Broj: 04-11-10-206-24/20
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 pružanje bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu

Pozivaju se zdravstvene ustanove, sa područja Tuzlanskog kantona da dostave ponude za zaključivanje ugovora za pružanje bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu.

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 javne nabavke je pružanje usluga bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu.

Zdravstvene usluge koje su 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.

Cijena bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC koju priznaje Zavod iznosi 410 KM.



2.1. USLOVI I DOKAZI

U pogledu sposobnosti za obavljanje usluga koje su predmet 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 i Rješenje nadležnog organa o ispunjavanju uslova iz člana 55. stav 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine FBiH" broj: 46/10 i 75/13).

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

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da ponuđač nije u sukobu interesa, ovjerenu kod nadležnog organa (prilog: Aneks 2).

- c) Da je ponuđač ispunio obaveze u vezi sa 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 da će iste dostaviti do momenta zaključivanja Ugovora

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.12.2019. godine

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

Dokaz: Uvjerenje nadležnih institucija da je kandidat/ponuđač izmirio dospjele obaveze u vezi sa plaćanjem indirektnih poreza ili Izjava 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 c) i d), 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.

- e) Da je ponuđač spreman aktivno učestvovati u razvoju i implementaciji 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 (prilog: Aneks 3).

- f) Da je pokrenut postupak certifikacije/akreditacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu („Službene novine FBiH“ broj: 59/05, 52/11 i 6/17).

Dokaz: Dostava certifikata/akreditacije ili dokaz da je postupak certifikacije/akreditacije u toku.

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 koji se odnose na sposobnost za obavljanje usluga koje su predmet ovog Javnog poziva, Ponuđač je u obavezi dostaviti sljedeće:

- Aneks 4. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 5. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 6. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.

Svi Aneksi Javnog poziva moraju biti potpisani i ovjereni od strane ovlaštenog lica ponuđača

3. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi 88.560 KM.

4. NAČIN DODJELE UGOVORA

Ugovor će se dodjeliti ponuđaču koji zadovolji sve postavljene kriterije.

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:

- naziv i adresa Zavoda,
- naziv i adresa ponuđača, naznaka: „**Ponuda za pružanje bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC - 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 ugovornog organa) ili telefonski, tražiti pojašnjenje Javnog poziva.

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

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

8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period od 01.04.2020. godine do 31.12.2020. godine.

9. KRAJNI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

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

Prilog:

- Aneks 1 – Aplikacija na Program bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC,
- Aneks 2. – Izjava za sukob interesa,
- Aneks 3. – Izjava za praćenje informatizacije,
- Aneks 4. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 5. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 6. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.



DIREKTOR

Emir Nuhanović, dipl.ecc

Zdravstvena ustanova: _____ ANEKS 1

Aplikacija na dio Programa bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu

Redni broj	Opis	Aplikacija *	Sastav tima koji pruža usluge	
			Ime i prezime 3	zvanje/edukacija 4
0	1	2		
1	Usluge RAC dijagnostike			

* Upisati "DA" ili "NE"

M.P.

Potpis ovlaštene osobe





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 pružanje usluga bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



IZJAVA.

Izjavljujemo da smo spremni aktivno učestvovati u razvoju i implementaciji 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 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 pružanje usluga bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu.

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

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku zaključivanja ugovora za pružanje usluga bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



IZJAVA
o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica

Izjavljujemo da prihvatamo 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 pružanje usluga bolničke i vanbolničke dijagnostičke djelatnosti – RAC za 2020. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača