



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

Broj: 04-11-22-1480-199/20 – BA/SA  
Tuzla, 08.06.2021. godine

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

## JAVNI POZIV

**za dostavu prijava za dodjelu ugovora za realizaciju preventivnog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – Program skrininga raka grlića materice**

Pozivaju se javne zdravstvene ustanove i privatne zdravstvene ustanove (u nastavku teksta: ZU) sa područja Tuzlanskog kantona koje zadovoljavaju kriterije kadra, opreme i prostora za pružanje usluga preventivne citološke dijagnostike – PAPA test, da dostave prijave za dodjelu ugovora za realizaciju preventivnog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – **Program skrininga raka grlića materice.**

### 1. PREDMET JAVNOG POZIVA

Predmet Javnog poziva je pružanje usluga skrininga raka grlića materice – Citološka dijagnostika - PAPA test na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu.

Usluge će se pružati u skladu sa Programom skrininga raka grlića materice za 2021. godinu, donesen od strane Zavoda za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona, a isti se nalazi u prilogu ovog Javnog poziva i njegov je sastavni dio.

Usluge će se pružati osiguranim licima sa područja Tuzlanskog kantona i licima kojima je po drugom osnovu dato pravo na korištenje zdravstvene zaštite, u skladu sa Programom skrininga.

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

### 2. USLOVI I DOKAZI

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

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

**Dokaz:** Rješenje nadležnog organa.



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

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

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

c) Da se ZU ne nalazi u sukobu interesa;

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

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

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

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.03.2021. godine.

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

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

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

Obaveze moraju biti izmirene zaključno sa 31.03.2021. godine.

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

Kod ispunjavanja uslova iz tačke d) i e), a u slučaju da ZU 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 ZU u predviđenoj dinamici izmiruje svoje reprogramirane obaveze.

Ukoliko je ZU zaključila sporazum o reprogramu obaveza ili odgođenom plaćanju obaveza i izvršila samo jednu uplatu obaveza, neposredno prije dostave prijave, ne smatra se da u predviđenoj dinamici izvršavala svoje obaveze i ta ustanova neće biti kvalifikovana u ovom postupku. U slučaju da ZU 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 će osiguranom licu pružiti predmetnu uslugu odmah, a najkasnije u roku do 45 dana od dana dostave spiska osiguranih lica od strane Zavoda;

**Dokaz:** Izjava ovlaštenog lica (Aneks 4).



#### **Napomene:**

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

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

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

Svi Aneksi se nalaze u prilogu ovog Javnog poziva.

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

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

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

Zavod zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj prijavi.

### **3. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE**

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi do 60.000 KM.

Maksimalna jedinična cijena koju priznaje Zavod za uslugu Programa skrininga raka grlića materice iznosi **20 KM**.

### **4. NAČIN DODJELE UGOVORA**

Dodjela Ugovora će se izvršiti na osnovu kriterija najniže ponuđene cijene.

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

ZU čija prijava ne bude sadržavala usluge navedenih u tački 2. ovog Javnog poziva, neće biti kvalifikovana za izvršenje predmetnih usluga i istoj se ugovor neće dodjeliti.

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

### **5. NAČIN DOSTAVLJANJA PRIJAVA**

Prijava treba biti napisana neizbrisivom tintom.

Prijava se dostavlja u zatvorenoj koverti na adresu Zavoda.

Na koverti prijave mora biti naznačeno:

- naziv i adresa Zavoda,
- naziv i adresa ZU,
- naznaka: „Prijava za pružanje usluga skrininga raka grlića materice - **NE OTVARATI**“

Prijave se mogu dostaviti lično na Pisarnicu Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona ili putem redovne 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 Zavoda) ili telefonskim putem od osoba navedenih u tački 10. ovog javnog poziva.

## 7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

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

## 8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period do 31.12.2021. godine.

## 9. KRAJNI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

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

## 10. KONTAKT

Kontakt osobe:

Emir Suljić, dipl. ecc

Anja Bošnjaković, Bachelor prava

Telefon: 035/300-623

Faks: 035/300-623

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

### Prilog:

- Program skrininga raka materice,
- Aneks 1. – Obrazac za cijenu,
- Aneks 2. – Izjava o opremljenosti i kapacitetima
- Aneks 3. – Izjava za sukob interesa,
- Aneks 4. – Izjava za pružanje usluga,
- Aneks 5. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 6. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti.



DIREKTOR

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

**PROGRAM SKRININGA RAKA GRLIĆA MATERICE ZA 2021. GODINU**

### **3 PROGRAM SKRININGA RAKA GRLIĆA MATERICE ZA 2021. GODINU**

#### **3.1 Uvod**

Rak grlića maternice je po učestalosti drugi maligni tumor ženskog genitalnog sistema u svijetu. Zbog činjenice da ima dug preinvazivni period, da je moguće organizovati efikasan skrining i da je tretman preinvazivnih lezija i ranih stadijuma bolesti uspješan smatra se izlječivom bolešću. Dug latentni period od premaligne lezije do invazivne forme govori u prilog izuzetnom značaju skrininga u tom periodu. Prema procjenama 80-90 % slučajeva invazivnog raka grlića maternice može se izbjeći skriningom svake treće godine.

#### **3.2 Epidemiološki podaci za rak grlića maternice**

Prema podacima SZO godišnje u svijetu od raka grlića maternice oboli oko 490.000 žena, oko 270.000 umre od ove bolesti, od toga najveći broj u zemljama u razvoju. U Evropi od raka grlića maternice obolijeva 65.000, a umire oko 32.000 žena svake godine.

U Tuzlanskom kantonu, u periodu od 2010. do 2019. godine, prijavljeno je 380 novootkrivenih slučajeva raka grlića maternice, što predstavlja najveći procenat od svih malignoma koji zahvataju ženske genitalne organe. Prosječna učestalost bolesti iznosi oko 5/100.000 stanovnika, što ovu bolest svrstava na 3. mjesto među vodećim novootkrivenim malignim neoplazmama registrovanim na području Tuzlanskog kantona baš kao i u zemljama sa organizovanim programima skrininga raka grlića maternice. Kod većine slučajeva (54%) oboljele žene su bile starosne dobi između 40 i 60 godina. U Tuzlanskom kantonu se godišnje napravi veliki broj PAPA testova, ali se zbog nepostojanja programa skrininga mnogim ženama PAPA test nepotrebno ponavlja dok druge nikad ne pristupe pregledu te od raka grlića maternice još uvijek umire veliki broj žena.

#### **3.3 Faktori rizika za razvoj raka grlića maternice i simptomi bolesti**

Dokazano je i prihvaćeno da je infekcija humanim papiloma virusima (HPV) sa srednjim i visokim onkogenim potencijalom najvažniji pojedinačni etiološki faktor u patogenezi raka grlića maternice. Najveći rizik od HPV infekcije je u periodu od 18 do 30 godina starosti, a zatim postepeno opada.

Tradicionalni faktori rizika kao što su nizak socioekonomski status, rano stupanje u seksualne odnose, česta promjena seksualnih partnera, loša genitalna higijena, spolno prenosive bolesti, pušenje i imunosupresija danas se smatraju faktorima koji doprinose nastanku HPV infekcije i kofaktori su u patogenezi raka grlića materice.

Simptomi kod oboljelih od raka grlića maternice su nespecifični i rijetki. Predstadij ove bolesti prolazi bez ikakvih simptoma dok uznapređovali stadij karakteriše nepravilno krvarenje, krvarenje između dva menstrualna ciklusa, krvarenje nakon spolnog odnosa, neuobičajeni iscjedak i bolovi u donjem dijelu trbuha. Dijagnoza bolesti postavlja se na osnovu ginekološkog pregleda, citološkog nalaza, kolposkopije, biopsije i konizacije.

### **3.4 Metode skrininga raka grlića maternice**

Najrašireniji pristup u prevenciji raka grlića maternice je klasična citologija po Papanikolau koju kod žena sa pozitivnim nalazom treba dopuniti kolposkopskim pregledom, HPV tipizacijom i ciljanom biopsijom.

### **3.5 Ciljevi**

#### **3.5.1 Opšti ciljevi**

- smanjiti smrtnosti žena od raka grlića materice u Tuzlanskom kantonu;
- smanjiti invalidnosti i
- poboljšati kvaliteta života bolesnica oboljelih od raka grlića materice.

#### **3.5.2 Specifični ciljevi**

- podići svijesti žena o značaju redovnih pregleda, skrininga raka grlića materice informisanjem o važnosti preventivnih pregleda;
- povećati broj novootkrivenih slučajeva raka grlića materice u ranoj fazi njegovog razvoja

### **3.6 Ciljna grupa**

Asimptomatska populacija žene starosti od 21 godina života i više

Interval pregleda je tri godine. Skrining se može obustaviti kod žena preko 60 godina, koje su imale tri uzastopna negativna citološka nalaza. Populacija koju je potrebno obuhvatiti skriningom (**Vodič za prevenciju i skrining raka cervixa, AKAZ, maj 2006**)

- Sve seksualno aktivne žene, ili od 21. godine života,
- Žene sa prisutnim riziko faktorima za cerviks rak kontrolisati jedan put godišnje
- Žene u dobi od 21. do 60. godina – pregled cervikalnog brisa obavljati svake tri godine ako su dva prethodna nalaza bila uredna
- Od 60. godine preglede treba obavljati svakih pet godina.

### **3.7 Organizacija Programa za skrining raka grlića maternice**

#### **3.7.1 Aktivnosti**

- Program skrininga raka grlića maternice sprovodit će javne i privatne zdravstvene ustanove/ordinacije, koje zadovoljavaju kriterije kadra, opreme i prostora za pružanje usluga preventivne citološke dijagnostike - PAPA testa (u daljem tekstu ugovorne zdravstvene ustanove), a koje nakon provođenja javnog poziva od strane ZZOTK, zaključe ugovor o realizaciji navedenog programa skrininga.

- ZJZTK će obavijestiti sve ugovorne zdravstvene ustanove primarnog nivoa zdravstvene zaštite (JZU domovi zdravlja i ugovorni timovi porodične medicine) o zaključenju ugovora o realizaciji Programa skrininga za 2021. godinu. Uz navedenu obavijest ZJZTK će dostaviti kriterije za odabir osiguranih lica za dati skrining program kao i tabelu u koju će biti potrebno unijeti podatke o osiguranim licima koji ispunjavaju kriterije.
- Ugovorne javne zdravstvene ustanove primarnog nivoa (timovi porodične medicine), sačiniti će spisak ciljne grupe osiguranih lica koja ulaze u skrining program (tabela u prilogu), te ih dostaviti ZJZTK koji će nakon kontrole unešenih podataka isti dostaviti ZZOTK koji će izvršiti raspoređivanje osiguranih lica na realizaciju skrining programa ka ugovornim zdravstvenim ustanovama (elektronska forma – Microsoft excel).
- Ugovorne zdravstvene ustanove će na osnovu prethodno dostavljenih spiskova, telefonskim putem vršiti zakazivanje skrining pregleda osiguranih lica, odgovarajućom vremenskom dinamikom.
- Ugovorne zdravstvene ustanove će imenovati odgovornu osobu koja će koordinirati aktivnosti u sprovođenju programa na nivou ustanove, te biti odgovorna za korektno popunjavanje izvještajnih obrazaca i njihovo dostavljanje ZJZTK.
- Ugovorne zdravstvene ustanove su u obavezi dostavljati mjesečni izvještaj o realizovanim uslugama skrininga ZJZTK na tabeli kreiranoj od strane ZJZTK (tabela u prilogu).
- Ugovorne zdravstvene ustanove će nalaz sa rezultatom skrininga dostavljati matičnom domu zdravlja osiguranika kojem je rađena navedena pretraga u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka.
- ZJZTK će vršiti praćenje i evaluaciju Programa skrininga raka grlića materice kroz kreirane obrazce za izvještavanje, koje su zdravstvene ustanove dužne dostavljati ZJZTK mjesečno, i to do 15. u mjesecu za prethodini mjesec.
- ZJZTK će izvještaj o izvršenim uslugama skrininga dostaviti ZZOTK na kraju godine, u skladu sa ugovorom.



### 3.8 Program skrininga raka grlića maternice

Tabela 2. Programirani broj pregleda preventivne citološke dijagnostike (PAPA test) na području Tuzlanskog kantona za period 2021. godinu

Rb	Grad/Općina	Ukupan broj stanovnika (žene)	Ukupan broj usluga na godišnjem nivou
		21 i više	
1	Banovići	9.125	150
2	Čelić	3.974	65
3	Doboj Istok	3.972	65
4	Gračanica	18.723	308
5	Gradačac	15.775	260
6	Kalesija	12.894	212
7	Kladanj	4.830	79
8	Lukavac	18.433	303
9	Sapna	4.083	67
10	Srebrenik	16.130	265
11	Teočak	2.856	47
12	Tuzla	48.361	796
13	Živinice	23.189	383
Ukupno		182.345	3.000

### 3.9 Rok provedbe

Program će se realizovati tokom 2021. godine u skladu sa epidemiološkom situacijom i preporučenim higijensko-epidemiološkim mjerama

### 3.10 Saradnici u realizaciji Programa

ZJZTK; ZZOTK; ugovorne zdravstvene ustanove.

### 3.11 Izvori sredstava

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona

## **TABELE ZA SKRINING RAKA GRLIĆA MATERICE**

Naziv zdravstvene ustanove: \_\_\_\_\_

SKRINING PROGRAM RAKA GRLIĆA MATERICE

Kriterij: asimptomatska populacija žena starosti 21 godinu i više

**Spisak osiguranih lica obuhvaćenih skrining programom**

Rbr.	Ime i prezime	JMBG	Adresa stanovanja	Grad/opština	Tim porodične medicine (broj tima)	Kontakt telefon	Napomena
0	1	2	3	4	5	6	7

M.P.

Potpis odgovornog lica

\_\_\_\_\_

Naziv zdravstvene ustanove: \_\_\_\_\_

**Izveštaj o izvršenom skriningu na rak grlića materice za mjesec \_\_\_\_\_ 2021. godine (PAPA)**

Rbr.	Broj protokola	JMBG	Ime i prezime	JZU iz koje je pacijent upućen	Mjesto boravka pacijenta (općina)	Negativan za intraepitelnu leziju	Abnormalnosti skvamoznih ćelija				Abnormalnosti glandularnih ćelija	
							ASC	LGSIL	HGSIL	Karcinom skvamoznih ćelija	AGC	Karcinom glandularnih ćelija
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

**M.P.**

Potpis odgovornog lica

---

**OKRENI !**

### **Uputstvo za popunjavanje tabele**

kolona 1: upisati broj protokola

kolona 2: upisati JMBG pacijentice

kolona 3: upisati ime i prezime pacijentice

kolona 4: upisati naziv JZU iz koje je pacijentica upućena na pregled

kolona 5: upisati mjesto boravka (općina) pacijentice

kolone 6-12: upisati broj "1" za odgovarajući stadij klasifikacije

### **Legenda:**

Negativan za intraepitelnu leziju= uredan nalaz

ASC (atipične skvamozne promjene)= netipične promjene

LGSIL ("low grade" skvamozna intraepitelna lezija) = CIN I

HGSIL ("High grade" skvamozna intraepitelna lezija) = CIN II i CIN III

AGC= atipične glandularne ćelije

**Napomena:** ne upisivati PAPA preglede koji su obavljani u okviru organizovanih sistematskih pregleda (plaćenih od strane poslodavaca)

**Za svaku pacijenticu može biti popunjena samo jedna rubrika kad je u pitanju nalaz PAPA testa !**

Populacija koju je potrebno obuhvatiti skriningom (**Vodič za prevenciju i skrining karcinoma cervixa, AKAZ, maj 2006**)

- Sve seksualno aktivne žene, ili od 21. godine života,
- Žene sa prisutnim riziko faktorima za cerviks karcinom kontrolisati jedan put godišnje
- Žene u dobi od 21. do 60. godina – pregled cervikalnog brisa obavljati svake tri godine ako su dva prethodna nalaza bila uredna
- Od 60. godine preglede treba obavljati svakih pet godina.

**Ako nakon urađenog preventivnog pregleda , bez obzira što je nalaz uredan, postoji preporuka ginekologa da se naredni preventivni PAPA pregled obavlja češće od preporučenog vremena (svake tri godine ako su prethodna dva nalaza bila uredna) , pacijentice svakako pregledati ali ih ne voditi kroz ovu evidenciju !**



## PODACI

1. Tačan naziv ustanove:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

7. Sjedište ustanove - Adresa:

\_\_\_\_\_

8. Broj žiro-računa i naziv banke:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

10. Ostali podaci bitni za postupak (neobavezno):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podaci se daju u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju preventivnog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – Program skrininga raka grlića materice.

M.P.

\_\_\_\_\_  
Ovlašteno lice ustanove



ANEKS 1

### OBRAZAC ZA CIJENU

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

Redni broj	Naziv usluge	Jedinica mjere	Jedinična cijena bez PDV-a
1	Skrining raka grlića materice - PAPA test	usluga	

M.P.

Ovlaštena osoba ustanove: \_\_\_\_\_







## IZJAVA

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u procesu postupka ugovaranja, u bilo kojoj fazi.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ZZO TK, uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika, u cilju obavljanja u okviru službene ovlasti, radnje koje ne bi trebalo da izvrši, ili se suzdržava od vršenja djela koje treba izvršiti on, ili neko ko posreduje pri takvom podmićivanju službenog ili odgovornog lica.
3. Nisam dao ili obećao dar ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ZZO TK uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika, u cilju da obavi u okviru svoje službene ovlasti, radnje koje bi trebalo da obavlja, ili se suzdržava od obavljanja radnji, koje ne treba izvršiti.
4. Nisam bio uključen u bilo kakve aktivnosti koje za cilj imaju korupciju.
5. Nisam sudjelovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku postupka ugovaranja.

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

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju preventinog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – Program skrininga raka grlića materice.

---

M.P.

Ovlašteno lice ustanove



## IZJAVA

Izjavljujemo da će se osiguranom licu pružiti usluga skrininga raka grlića materice odmah, a najkasnije u roku do 45 dana od dana dostave spiska osiguranih lica od strane Zavoda.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju preventivnog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – Program skrininga raka grlića materice.

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 preventivnog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – Program skrininga raka grlića materice.

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 preventivnog skrining Programa na području Tuzlanskog kantona za 2021. godinu – Program skrininga raka grlića materice.

M.P.

---

Ovlašteno lice ustanove