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

Broj: 04-1420-1545-184/18
Tuzla, 14.01.2019. godine

Na osnovu člana 2. Procedure o načinu realizacije usluga iz oblasti oftalmologije koje su evidentirane na listama čekanja u JZU UKC Tuzla broj: 01-0245-43/19 od 11.01.2019. godine i Saglasnosti Ministra zdravstva Tuzlanskog kantona broj: 13/1-37-495-19 od 14.01.2019. godine, Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona objavljuje

JAVNI POZIV
za dostavu ponuda za realizaciju usluga pružanja zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla

Sredstva za finansiranje pružanja zdravstvenih usluga oftalmologije po ovom Javnom pozivu će se obezbijediti na teret ugovorenih sredstava sa JZU UKC Tuzla.

Predmetne usluge su za 2019. godinu ugovorene sa JZU Univerzitetski klinički centar Tuzla. Zavod je početkom 2019. godine u postupku kontrole utvrdio da postoje usluge za koje su osigurana lica evidentirana na listama čekanja u periodu dužem od 90 dana od dana javljanja nadležnom doktoru specijalisti na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla. Osigurana lica koja su evidentirana na listama čekanja Klinike za očne bolesti JZU UKC Tuzla duže od 90 dana bit će upućena zainteresovanim / odabranim pružaocima usluga po ovom Javnom pozivu.

Imajući u vidu navedeno, Pozivaju se svi ponuđači koji su zainteresovani za pružanje zdravstvenih usluga oftalmologije koje se pružaju u okviru dnevne bolnice (operacije katarakte, operacije stražnjeg segmenta oka, i sl.) da dostave ponude/prijave za pružanje istih.

1.NAZIV UGOVORNOG ORGANA

Ugovorni organ: Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona
Adresa: Franjevačka 36, 75 000 Tuzla
Identifikacioni broj: 4209190940005
Telefon: 035/300-601
Faks: 035/300-601
email: javnenabavke@zzotk.ba

2. OPIS PREDMETA NABAVKE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

Predmet javnog poziva su usluge oftalmologije koje se pružaju u okviru dnevne bolnice i to:

- Operacija katarakte sa ugradnjom intraokularne leće,
- Operacija glaukoma,
- Rekonstrukcija zjenice sa ugradnjom intraokularne leće,
- Sekundarna implantacija intraokularne leće,
- Sulkusfiksacija,
- Ekstrakcija vještačke intraokularne leće,
- Prednja vitrektomija,
- Operacija pterygiuma,
- Plastika kapaka,
- Ekskohleacija halaciona ili hordeoluma,
- Operacija strabizma,

- Operacija strabizma,
- Pars plana vitrectomia,
- Pars plana vitrectomia sa instilacijom silikonskog ulja,
- Yag laser capsuiotomia i
- Laser - fotokoagulacija mrežnice (LFC).

Navedene usluge će se pružati osiguranim licima sa područja Tuzlanskog kantona i licima kojima je po drugom osnovu dato pravo na korištenje zdravstvene zaštite.

Pravo na uspostavljanje ugovornog odnosa imaju svi ponuđači koji ispunjavaju uslove propisane Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i drugim zakonskim i podzakonskim aktima i ispunjavaju uslove iz ovog Javnog poziva.

U pogledu sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je predmet Javnog poziva, ponuđač mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove:

a) Da je ponuđač 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 (prilog: Aneks 2).

c) Da zdravstvena ustanova ispunjava uslove propisane članom 101. Pravilnika o bližim uvjetima prostora, opreme i kadra za osnivanje i obavljanje zdravstvene djelatnosti u zdravstvenim ustanovama ("Službene novine FBiH" broj: 26/12, 23/13, 90/13, 82/14, 83/15, 58/18 i 89/18);

Dokaz: Izjava odgovornog lica da zdravstvena ustanova ispunjava uslove propisane članom 101. Pravilnika (prilog: Aneks 3).

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 sa plaćanjem direktnih poreza i doprinosa iz obaveznog osiguranja (penzijsko i invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje i osiguranje od nezaposlenosti).
Obaveze moraju biti izmirene zaključeno sa 30.11.2018. godine.

e) 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.
Porezi moraju biti izmireni zaključeno sa 30.11.2018. godine.

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

f) Da će zdravstvena ustanova osiguranom licu pružiti predmetnu uslugu odmah, a najkasnije u roku do 15 dana od dana izdavanja uputnice od strane porodičnog doktora;

Dokaz: Izjava da će se osiguranom licu pružiti predmetna usluga odmah, a najkasnije u roku do 15 dana od dana izdavanja uputnice od strane porodičnog doktora (Aneks 4).

g) Da je okončan ili pokrenut postupak akreditacije/certifikacije 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 Rješenja o certifikaciji ili dokaz da je postupak certifikacije/akreditacije u toku, izdato od strane AKAZA.

Napomene:
Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 2. pod a), b), d), e) i g) 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.

Maksimalne cijene dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije koje priznaje Zavod su:

- Operacija katarakte sa ugradnjom intraokularne leće u iznosu do..... 1.020,00 KM
- Operacija glaukoma u iznosu do .....850,00 KM
- Rekonstrukcija zjenice sa ugradnjom intraokularne leće u iznosu do .....1.100,00 KM
- Sekundarna implantacija intraokularne leće u iznosu do .....800,00 KM
- Sulkusfiksacija u iznosu do .....850,00 KM
- Ekstrakcija vještačke intraokularne leće u iznosu do .....400,00 KM
- Prednja vitrektomija u iznosu do ..... 500,00 KM
- Operacija pterygiuma u iznosu do ..... 500,00 KM
- Plastika kapaka u iznosu do ..... 300,00 KM
- Ekskohleacija halaciona ili hordeoluma u iznosu do .....100,00 KM
- Operacija strabizma u iznosu do ..... 2.000,00 KM
- Pars plana vitrectomia u iznosu do .....4.000,00 KM
- Pars plana vitrectomia sa instilacijom silikonskog ulja u iznosu do ..... 5.000,00 KM
- Yag laser capsuiotomia u iznosu do ..... 300,00 KM
- Laser - fotokoagulacija mrežnice (LFC) u iznosu do ..... 270,00 KM

Shodno tome, potrebno je da prilikom formiranja ponude navedeno imate u vidu, a s obzirom na kriterij za izbor ponude utvrđen u tački 4. ovog Javnog poziva.

Zainteresovani ponuđači će u svojoj ponudi iskazati cijene usluga koje treba da uključe kompletnu uslugu zajedno sa prvim kontrolnim pregledom nakon izvršene operacije.

Ugovorni organ zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj ponudi.

Ugovorni organ će sa odabranim ponuđačem/ponuđačima zaključiti okvirni sporazum.

Realizacija pružanja zdravstvenih usluga koje su predmet ovog Javnog poziva, će se vršiti na osnovu stvarnih potreba po utvrđenim cijenama nakon izvršenih pregovora.

Pored dokaza koji se odnose na sposobnost za obavljanje usluga koje se predmet Javnog poziva, ponuđač je u obavezi dostaviti sljedeće:

- Aneks 1 – Obrazac za cijenu ponude,
- Aneks 5. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 6. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 7. – Izjava o prihvatanju nacrta okvirnog ugovora,
- Aneks 8. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.

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

3. PROVOĐENJE PREGOVORA

Za predmetnu nabavku je predviđeno pregovaranje.

Zavod će provesti pregovaranje sa ponuđačima koji dostave ponude, u terminima koji će biti utvrđeni naknadno.

4. KRITERIJ ZA IZBOR PONUDE

Izbor zdravstvene ustanove u koje će se upućivati pacijenti sa listi čekanja vršiti će se na osnovu ponuđenih cijena usluga i dostupnosti zdravstvene usluge na području Tuzlanskog kantona i stava Ministra zdravstva Tuzlanskog kantona.

5. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA

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

6. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

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

7. PERIOD ZAKLJUČIVANJA OKVIRNOG UGOVORA

Okvirni sporazum se zaključuje na period do 31.12.2019. godine.

8. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju do 21.01.2019. godine do 12 sati.

9. KONTAKT OSOBA

Emir Suljić, dipl.ecc.
Tel.: 035 300 601
e-mail: emir.suljic@zzotk.ba

Prilog:

- Aneks 1. – Obrazac za cijenu ponude,
- Aneks 2. – Izjava o sukobu interesa,
- Aneks 3. – Izjava o ispunjavanju uslova,
- Aneks 4. – Izjava za rok pružanja usluga,
- Aneks 5. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 6. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 7. – Izjava o prihvatanju nacrta Ugovora,
- Aneks 8. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica i
- Nacrt Ugovora.

DIREKTOR
Mirsad Hodžić, dipl.ecc.

Bosna i Hercegovina - Federacija Bosne i Hercegovine - Tuzlanski kanton
ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA TUZLANSKOG KANTONA
TUZLA
63

ANEKS 1

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE
usluge oftalmologije koje se pružaju u okviru dnevne bolnice

Naziv ponuđača _____

Ponuda br. _____

Strana ____ **od** ____

Redni broj	Opis usluga	Cijena po stavki bez PDV-a
1	Operacija katarakte sa ugradnjom intraokularne leće	
2	Operacija glaukoma	
3	Rekonstrukcija zjenice sa ugradnjom intraokularne leće	
4	Sekundarna implantacija intraokularne leće	
5	Sulkusfiksacija	
6	Ekstrakcija vještačke intraokularne leće	
7	Prednja vitrektomija	
8	Operacija pterygiuma	
9	Plastika kapaka	
10	Ekskohleacija halaciona ili hordeoluma	
11	Operacija strabizma	
12	Pars plana vitrectomia	
13	Pars plana vitrectomia sa instilacijom silikonskog ulja	
14	Yag laser capsuiotomia	
15	Laser - fotokoagulacija mrežnice (LFC)	

Operacija katarakte (redni broj 1) uključuje ultrazvuk prije operacije, kao i kontrolni ultrazvuk nakon operacije

Operacija katarakte ne uključuje cijenu intraokularne leće (ortopedskog pomagala)

Sve usluge uključuju i ultrazvuk ukoliko je isti neophodan za pružanje usluge

Sve usluge uključuju kontrolne preglede nakon pružanja usluge

Potpis i pečat ponuđača _____

Napomena:

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Cijena ponude se iskazuje bez PDV-a i sadrži sve naknade koje ugovorni organ treba platiti dobavljaču. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.
3. U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnim cijenama.
4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.

ANEKS 2

IZJAVA
o sukobu interesa

Ja, _____ (Ime i prezime), sa ličnom kartom broj:_____ izdatoj od _____, u svojstvu predstavnika_____ (Zdravstvena ustanova), ID broj: _____ čije sjedište se nalazi u _____ (Grad/općina) na adresi _____

(Ulica i broj), kao kandidat/ponuđač u postupku **dodjele ugovora za realizaciju usluga pružanja zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla**, a kojeg provodi Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za koje je objavljen Javni poziv broj: 04-1420-1545-184/18 od 14.01.2019. godine, **pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću:**

IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito nijednom licu uključenom u postupku dodjele ugovora, u bilo kojoj fazi postupka.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u Zavodu zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, 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 Zavodu zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona 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.

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.

Izjavu dao:

_____
(Potpis i pečat)

_____, _____
(mjesto) (datum)

ANEKS 3

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da **ispunjavamo** uslove propisane članom 101. Pravilnika o bližim uvjetima prostora, opreme i kadra za osnivanje i obavljanje zdravstvene djelatnosti u zdravstvenim ustanovama ("Službene novine FBiH" broj: 26/12, 23/13, 90/13, 82/14, 83/15, 58/18 i 89/18).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 4

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da će se osiguranom licu pružiti ugovorene usluge odmah, a najkasnije u roku do 15 dana od dana izdavanja uputnice od strane porodičnog doktora.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 5

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 zastupanje ponuđača (stručno zvanje, ime, prezime, funkcija):

   _____

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

   _____

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

    _____
    _____
    _____
    _____

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 6

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

IZJAVA O KOMUNIKACIJI IZMEĐU UGOVORNOG ORGANA I PONUĐAČA

Izjavljujem da smo saglasni da se sva komunikacija (Obavještenja, Odluke, Zapisnici i drugo) između nas kao ponuđača _____ (naziv ponuđača) i Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona kao Ugovornog organa, 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 od strane Ugovornog organa potvrditi.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 7

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da prihvatamo tekst nacrta Ugovora iz priloga Javnog poziva za koji dostavljamo ponudu.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 8

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

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 dodjele Ugovora za pružanje zdravstvenih usluga za koje su utvrđene liste čekanja u trajanju dužem od 90 dana na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla.

M.P.

_____
Ovlašteno lice ponuđača

NACRT

OKVIRNI UGOVOR O REGULISANJU PRUŽANJA USLUGA OFTALMOLOGIJE

Mjesto i vrijeme zaključenja :

Tuzla, _____. godine

Ugovorne strane:

1. Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona (u daljem tekstu: Zavod), koga zastupa direktor Mirsad Hodžić, dipl.ecc. i

2. _____ (u daljem tekstu: Zdravstvena ustanova), koju zastupa direktor _____.

Pravni osnov za zaključivanje ovog ugovora sadržan je u odredbama člana 35., 37., 38. i 99. alineja 4. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine F BiH" broj: 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11), odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH" broj: 46/10 i 75/13), Pravilnika o ostvarivanju prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja („Službene novine FBiH" broj: 31/02), člana 14. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona („Službene novine TK" broj: 4/16), Finansijskog plana Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za 2019. godinu („Službene novine TK", broj: 18/18), Odluke o davanju ovlaštenja za zaključivanje Okvirnog ugovora o regulisanju pružanja usluga za koje su formirane liste čekanja na Klinici za očne bolesti JZU UKC Tuzla sa _____ broj: _____ od _____. godine i Saglasnosti Ministra zdravstva Tuzlanskog kantona broj: _____ od _____. godine

Član 1.

Ovim Ugovorom regulišu se međusobna prava i obaveze ugovornih strana u cilju efikasnog i blagovremenog pružanja usluga iz oblasti oftalmologije licima kojima je Zavod svojim aktom utvrdio svojstvo osiguranog lica ili im je, u skladu sa međunarodnim sporazumom, omogućio ostvarivanje zdravstvene zaštite na teret sredstava Zavoda (u daljem tekstu: osigurana lica).

Član 2.

Ugovorne strane izjavljuju da su postigle saglasnost o bitnim elementima ugovora o:

- predmetu,
- vrsti usluga,
- cijeni pojedinačne usluge,
- ukupnoj naknadi za ugovorni period,
- postupku za pružanje usluga,
- obavezama Zdravstvene ustanove,
- obavezama Zavoda,
- prestanku ugovornog odnosa.

Član 3.

Predmet ugovora je pružanje usluga iz oblasti oftalmologije koje su navedene u Prilogu 1. ovog Ugovora (Lista usluga oftalmologije sa cijenama po vrstama usluga), a za koje su osigurana lica zakazana u terminu dužem od 90 dana računajući od dana javljanja na Kliniku za očne bolesti JZU UKC Tuzla.

Član 4.

Ugovorne strane su saglasne da Zdravstvena ustanova može, u toku ugovornog perioda, pružiti osiguranim licima Zavoda usluge iz člana 3. saglasno odredbama Procedure o načinu

realizacije usluga iz oblasti oftalmologije koje su evidentirane na listama čekanja u JZU UKC Tuzla (u daljem tekstu: Procedura).

Procedura iz stava 1. se nalazi kao Prilog 2. ovog Ugovora.

Ugovorne strane su saglasne da Zdravstvena ustanova može, u toku ugovornog perioda, osiguranim licima Zavoda pružiti usluge iz oblasti oftalmologije u obimu i vrijednosti koja ne može biti veća od naknade iz člana 6. ovog Ugovora.

Član 5.

Ugovorne strane su saglasne da se obračun usluga iz oblasti oftalmologije vrši po cijenama koje su navedene u Prilogu 1. ovog Ugovora (Lista usluga oftalmologije sa cijenama po vrstama usluga).

Član 6.

Usluge iz člana 3. ovog Ugovora Zdravstvena ustanova može realizovati u ukupnom iznosu do _____ KM.

Član 7.

Usluge iz oblasti oftalmologije pružat će se osiguranim licima ukoliko ista posjeduju uredno ovjerenu zdravstvenu legitimaciju i medicinsku dokumentaciju navedenu u članu 5. Procedure.

Član 8.

Zdravstvena ustanova se obavezuje da:

1. pod uslovima utvrđenim ovim ugovorom pruži osiguranim licima usluge iz oblasti oftalmologije standardnog kvaliteta,
2. u postupku pružanja ugovorenih usluga u potpunosti pridržava Procedure koja je u prilogu ovog Ugovora,
3. će osiguranom licu pružiti usluge iz oblasti oftalmologije odmah, a najkasnije u roku od 15 dana od dana izdavanja uputnice od strane porodičnog doktora.
4. sedmično Zavodu dostavi račun za izvršene usluge oftalmologije koji obavezno sadrži:
    - količinu i vrijednost izvršenih usluga oftalmologije,
    - uputnice sa preporukom na osnovu kojih su pružene usluge iz oblasti oftalmologije,
    - pregled pruženih usluga u elektronskoj formi na obrascu utvrđenom od strane Zavoda, koji je u prilogu broj: 3 ovog Ugovora,

Član 9.

Finansiranje inplantata (IOL+healon) koji se osiguranom licu ugrade prilikom obavljanja usluga iz člana 3. ovog Ugovora vršiti će se saglasno odredbama važeće Odluke jedinstvenoj listi ortopedskih i drugih pomagala.

Prilikom zakazivanja termina za predloženu uslugu ovlašteni ljekar specijalista oftalmolog iz Zdravstvene ustanove je obavezan osiguranom licu izdati Potvrdu o potrebi nabavke ortopedskog pomagala/endoproteze.

Ovlaštenje za doktora iz stava 2. ovog člana na prijedlog Zdravstvene ustanove daje Zavod.

Član 10.

Zdravstvena ustanova će od osiguranog lica, koje nema plaćenu premiju osiguranja utvrđenu Odlukom o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja zdravstvene zaštite na teritoriji Tuzlanskog kantona („Službene novine TK" broj: 2/03), naplatiti iznos neposrednog učešća u visini utvrđenoj tom Odlukom.

Sredstva koja Zdravstvena ustanova, saglasno Odluci o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja zdravstvene zaštite na teritoriji Tuzlanskog kantona, naplati od osiguranog lica kao neposredno učešće u troškovima zdravstvene zaštite, prihod su Zavoda.

Sredstva iz stava 1. ovog člana Zdravstvena ustanova je obavezna u cijelosti, mjesečno, do 15-tog u mjesecu, uplatiti na račun Zavoda broj: 338-440-22124691-66, otvoren kod UniCredit Bank d.d, uz obaveznu naznaku vrste prihoda: 722613.

Izvještaje o naplaćenoj participaciji Zdravstvena ustanova dostavlja Zavodu na utvrđenom obrascu koji je Prilog broj:4 ovog Ugovora.

Od ukupnog iznosa mjesečne participacije, Zdravstvenoj ustanovi pripada 3% na ime troškova obrade, prikupljanja participacije i bankarskih troškova.

Član 11.

Zavod se obavezuje da će, na osnovu računa za izvršene usluge oftalmologije ispostavljenog u skladu sa članom 8. ovog Ugovora, izvršiti plaćanje Zdravstvenoj ustanovi po ugovorenoj cijeni iz člana 5. ovog Ugovora u roku do 30 dana od dana ispostavljanja računa na račun Zdravstvene ustanove:

broj: _____

Član 12.

Sva sporna pitanja iz ovog ugovora ugovorne strane će rješavati sporazumno.

Ako do sporazumnog rješenja ne dođe sporno pitanje će razmatrati i o njemu odlučivati zajednička arbitražna komisija, koju čine po jedan član imenovan od strane potpisnika ovog ugovora, dva člana iz Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona i jedan član ispred Ljekarske komore Tuzlanskog kantona.

Ugovorna strana nezadovoljna odlukom aritražne komisije može, u roku od 30 dana od dana prijema odluke arbitražne komisije, pokrenuti postupak kod stvarno nadležnog suda u Tuzli.

Član 13.

Ugovorni odnos može prestati istekom roka na koji je ugovor zaključen ili raskidom ugovora.

Svaka od ugovornih strana ima pravo tražiti raskid ugovora ukoliko druga ugovorna strana ne izvršava ugovorne obaveze preuzete ovim ugovorom.

Ugovorna strana koja raskida ugovor dužna je, u roku od 3 dana, pismeno izvijestiti drugu ugovornu stranu o namjeri da raskine ugovor i navesti razloge zbog kojih ugovor raskida.

Otkazni rok je 45 dana od dana prijema obavijesti o otkazu ugovora.

Svaka od ugovornih strana može raskinuti ugovor samo uz prethodno pribavljenu saglasnost Ministra zdravstva Tuzlanskog kantona.

Član 14.

Ovaj Ugovor stupa na snagu danom potpisivanja ugovornih strana, a trajat će do 31.12.2019. godine.

Član 15.

Ovaj ugovor sačinjen je u tri istovjetna primjerka, od kojih po jedan primjerak zadržava svaka ugovorna strana, dok se jedan primjerak dostavlja Ministarstvu zdravstva Tuzlanskog kantona.

UGOVORNE STRANE

Zavod zdravstvenog osiguranja TK Direktor	Zdravstvena ustanova Direktor
_____ Mirsad Hodžić, dipl.ecc.	_____
broj: _____	broj: _____