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

Broj: 04-1420-1545-2/18
Tuzla, 13.12.2018. godine

Na osnovu člana 8. stav (1) Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH", broj: 39/14), člana 7. stav (3) i (4) Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH", broj: 66/16), člana 52. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", broj: 46/10 i 75/13) 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 ponuda za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini

Sredstva za realizaciju Programa farmaceutskih usluga planirana su u Dokumentu okvirnog budžeta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za period 2019. – 2021. godine.

Imajući u vidu navedeno, pozivamo Vas da učestvujete u postupku dodjele ugovora o uslugama utvrđenim Pravilnikom o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II. Dio B. Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH", broj: 66/16).

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 javne nabavke je pružanje farmaceutskih usluga – izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini i naknada za noćni rad apoteka u skladu sa aktom Ministarstva zdravstva TK.

Pravo na uspostavljanje ugovornog odnosa imaju sve apoteke koje ispunjavaju uslove propisane Zakonom o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine F BiH" broj: 40/10), Zakonom o zdravstvenoj zaštiti i drugim zakonskim i podzakonskim aktima, a koje obavljaju apotekarsku djelatnost na području Tuzlanskog kantona i ispunjavaju uslove iz ovog Javnog poziva.

U pogledu sposobnosti za obavljanje usluga koje su predmet Javnog poziva, ponuđač mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove:

a) Da je registrovan kod nadležnog organa za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke,

Dokaz:
-PRIVATNE APOTEKE – Rješenje Ministarstva zdravstva TK o registraciji za obavljanje djelatnosti pružanja apotekarskih usluga;
-JZU i PZU – Aktuelni izvod o registraciji iz sudskog registra iz kojeg proizilazi da je registrovan za obavljanje predmetne djelatnosti.

b) Da se ponuđač ne nalazi u sukobu interesa,

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da ponuđač nije u sukobu interesa popunjenu u skladu sa članom 52. stav 2. Zakona (prilog: Aneks 1), ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom.

c) Da ispunjava uslove propisane odredbama Pravilnika o bližim uvjetima glede prostora, opreme i kadra, kriterijima za osnivanje i obavljanje apotekarske djelatnosti u svim organizacionim oblicima, kao i načinu i postupku njihove verifikacije („Službene novine FBiH" broj: 44/12, 23/13 i 27/14),

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da apoteka ispunjava uslove Pravilnika (prilog: Aneks 2).

d) Da ispunjava uslove u pogledu kadra propisane odredbama članom 30. - 36. Zakona o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine F BiH" broj: 40/10),

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da apoteka ispunjava uslove u skladu sa odredbama člana 30. - 36. Zakona o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine FBiH" broj: 40/10). uz Izjavu (Aneks 3) obavezno dostaviti **Spisak** radnika Apoteke na kojem će biti navedena imena i prezimena i stručna sprema istih – obavezno ovjeriti potpisom i pečatom ovlaštenog lica (prilog: Aneks 3).

e) Da je pokrenut postupak 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: Za apoteke koje su stekle uslove za obavljanje farmaceutske djelatnosti i započele sa obavljanjem iste do 30.09.2018. godine, certifikat ili dokaz da je postupak certifikacije u toku (Uvjerenje izdato od AKAZA u svrhe prijave na Javni poziv). Za apoteke koje su stekle uslove za obavljanje farmaceutske djelatnosti i koje su započele sa obavljanjem iste nakon 30.09.2018. godine, izjava odgovornog lica apoteke da će pokrenuti postupak certifikacije (prilog: Aneks 4).

f) Da je apoteka ispunila 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 ili propisima zemlje u kojoj je registriran;

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). Obaveze moraju biti izmirene zaključeno sa 30.09.2018. godine.
Za apoteke koje su stekle uslove za obavljanje farmaceutske djelatnosti i koje su započele sa obavljanjem iste nakon 30.09.2018. godine, uslov je da navedene obaveze budu izmirene u skladu sa pozitivnim propisima.

g) Da je ponuđač ispunio obaveze u vezi s plaćanjem indirektnih poreza, u skladu s važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registriran;

Dokaz: Uvjerenje nadležnih institucija da je kandidat/ponuđač izmirio dospjele obaveze u vezi sa plaćanjem indirektnih poreza. Porezi moraju biti izmireni zaključeno sa 30.09.2018. godine. Za apoteke koje su stekle uslove za obavljanje farmaceutske

djelatnosti i koje su započele sa obavljanjem iste nakon 30.09.2018. godine, uslov je da navedene obaveze budu izmirene u skladu sa pozitivnim propisima.
U slučaju da ponuđač nije u sistemu PDV-a, obavezan je dostaviti Uvjerenje nadležnog organa da isti nije u sistemu PDV-a.

h) Da je ponuđač spreman aktivno učestvovati u provođenju 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 5).

i) Da ponuđač posjeduje kompatibilni softver za prenos podataka,

Dokaz: Izjava odgovornog lica o posjedovanju traženog (prilog: Aneks 6).

j) Da apoteka – JZU i PZU kao poslovni subjekt i odgovorno lice u istoj nije osuđivano pravosnažnom presudom za krivična djela organiziranog kriminala, korupciju, prevaru, ili pranje novca u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registriran, odnosno
Da odgovorno lice apoteke – PRIVATNA APOTEKA nije osuđivano pravosnažnom presudom za krivična djela organiziranog kriminala, korupciju, prevaru, ili pranje novca u skladu sa važećim propisima.

Dokaz: Uvjerenje nadležnog suda za apoteku i/ili Uvjerenje nadležnog suda za odgovorno lice.

k) Da apoteka redovno izmiruje i da će izmirivati svoje obaveze prema isporučiocima lijekova sa pozitivne liste lijekova TK u skladu sa Zakonom o finansijskom poslovanju («Službene novine Federacije BiH», broj 48/16).

Dokaz: Izjava odgovornog lica (prilog: Aneks 7).

Napomene:
Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 2. pod a), b), e) (Uvjerenje AKAZ-a), f), g) i j) u originalu ili ovjerenim kopijama originala od strane nadležnog organa ili notara, pri čemu ovjera ne može biti starija od tri mjeseca od dana dostave ponude.

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

Pored dokaza koji se odnose na sposobnost za obavljanje usluga koje su predmet Javnog poziva, ponuđač je u obavezi dostaviti sljedeće:
- Aneks 8. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 9. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 10. – Izjava o prihvatanju nacrta Ugovora,
- Aneks 11. – Izjava o prihvatanju utvrđene vrijednosti jedinice farmaceutske usluge za period 01.01. – 31.12.2019. godine i
- Aneks 12 – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.

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

Tražene dokaze obavezno dostaviti uz Prijavu na javni poziv koja se nalazi u prilogu ovog Javnog poziva.

3. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi 2.648.000,00 KM (slovima: dvamilionašeststotina četrdesetosamhiljada konvertibilnih maraka) a sastoji se iz:

- usluga - izdavanje lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini u iznosu od 2.222.222 KM bez PDV-a odnosno 2.600.000 KM sa PDV-om i
- naknade za noćni rad apoteka u iznosu od 48.000 KM.

4. IZJAVA IZ ČLANA 52. STAV (2) ZAKONA

Ponuda svakog ponuđača koji se nalazi u sukobu interesa, kao i ponuda ponuđača koji je sadašnjem ili bivšem zaposleniku ugovornog organa dao ili je spreman dati mito u obliku novčanih sredstava ili u bilo kojem nenovčanom obliku, s ciljem ostvarivanja uticaja na radnju, odluku ili tok postupka javne nabavke biti će odbijena u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini. U tom slučaju ugovorni organ će u pisanoj formi obavijestiti ponuđača i Agenciju o odbijanju takve ponude, kao i razlozima odbijanja.

Svaki ponuđač dužan je potpisati izjavu iz tačke 2. pod (b) Javnog poziva.

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, 75 000 Tuzla.

7. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period do 31.12.2019. godine.

8. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Javni poziv biti će otvoren do 30.11.2019. godine do 12 sati.

Prvo otvaranje ponuda za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini biti će održano 27.12.2018. godine u 12 sati.

Svako naredno otvaranje ponuda biti će uslovljeno brojem pristiglih ponuda i vremenskim periodom od posljednjeg otvaranja ponuda.

9. KONTAKT OSOBA

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

Prilog:

- Prijava na Javni poziv
- Aneks 1. – Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama
- Aneks 2. – Izjava da apoteka ispunjava uslove propisane odredbama Pravilnika,
- Aneks 3. – Izjava da apoteka ispunjava uslove u skladu sa odredbama članom 30. - 36. Zakona o apotekarskoj djelatnosti, uz spisak na kojem će biti navedena imena i

prezimena i stručna sprema

- Aneks 4. – Izjava da će biti pokrenut postupak certifikacije,
- Aneks 5. – Izjava - provođenje informatizacije,
- Aneks 6. – Izjava o posjedovanju traženog softvera,
- Aneks 7. – Izjava da ponuđač redovno izmiruje i da će izmirivati svoje obaveze prema isporučiocima lijekova sa pozitivne liste lijekova TK,
- Aneks 8. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 9. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 10. – Izjava o prihvatanju nacrta Ugovora
- Aneks 11. – Izjava o prihvatanju utvrđene vrijednosti jedinice farmaceutske usluge za period 01.01. – 31.12.2019. godine,
- Aneks 12. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica i
- Nacrt Ugovora.

DIREKTOR
Mirsad Hodžić, dipl. ecc

ZA

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

P R I J A V A

na Javni poziv za dostavljanje ponuda za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini

1. Naziv apoteke/ogranka/depoa*	
2. Adresa, broj telefona/fax-a i e-mail	
3. ID broj (identifikacijski broj)	
4. Podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje	
5. Podaci o rukovodiocu koji je odgovoran za stručni rad (ime i prezime, stručna sprema)	
6. Potpis odgovornog lica i pečat apoteke	

II

U prilogu Prijave dostavljamo tražene dokumente i izjave iz tačke 2. Javnog poziva.

NAPOMENA

*Ukoliko apoteka ima više ogranaka/depoa za svaki od ogranaka/depoa ispunjava i dostavlja poseban obrazac ove prijave.

ANEKS 1

PISMENA IZJAVA
IZ ČLANA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA

Ja, _____ (Ime i prezime), sa ličnom kartom broj:_____ izdatoj od _____, u svojstvu predstavnika _____, ID broj: _____ čije sjedište se nalazi u _____ (Grad/općina) na adresi _____ (Ulica i broj), kao kandidat/ponuđač u postupku javne nabavke: "Pružanje farmaceutskih usluga – izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini", a kojeg provodi ugovorni organ Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za koje je objavljen Javni poziv broj: 04-1420-1545-2/18 od 13.12.2018. godine, a u skladu sa članom 52. stav (2) Zakona o javnim nabavkama **pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću:**

IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u proces javne nabavke, u bilo kojoj fazi procesa javne 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 u javnim nabavkama.
5. Nisam sudjelovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku predmeta postupka javne 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.

Izjavu dao ponuđač:

_____
(Potpis i pečat ponuđača)

_____, _____
(mjesto) (datum)

ANEKS 2

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A.

Izjavljujemo da apoteka _____ (upisati naziv apoteke) **ispunjava** uslove propisane odredbama Pravilnika o bližim uvjetima glede prostora, opreme i kadra, kriterijima za osnivanje i obavljanje apotekarske djelatnosti u svim organizacionim oblicima, kao i načinu i postupku njihove verifikacije („Službene novine F BiH" broj: 44/12, 23/13 i 27/14).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 3

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da apoteka _____ (upisati naziv apoteke) **ispunjava** uslove u pogledu kadra propisane odredbama člana 30. - 36. Zakona o apotekarskoj djelatnosti („Službene novine F BiH" broj: 40/10).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 4

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

Broj ponude:_____

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A*

Izjavljujemo da ćemo **pokrenuti** postupak certifikacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu ("Službene novine FBiH" broj: 59/05 i 52/11).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

**izjavu popunjavaju isključivo apoteke koje steknu uslove za obavljanje farmaceutske djelatnosti i koje su započele sa obavljanjem iste nakon 30.09.2018.godine.*

ANEKS 5

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da smo spremni aktivno učestvovati u implementaciji i razvoju informacionog zdravstvenog sistema 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 Zdravstvenog informacionog sistema kao i troškove održavanja istog.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 6

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A.

Izjavljujemo da apoteka _____ (upisati naziv apoteke) **posjeduje / ne posjeduje*** kompatibilni softver za prenos podataka u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa Pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

**nepotrebno precrtati*

Napomena: Ukoliko apoteka se izjasni da ne posjeduje kompatibilni softver za prenos podataka, obavezno dati obrazloženje:

_____
_____
_____
_____
_____

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 7

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da apoteka _____ (upisati naziv apoteke) **redovno** izmiruje i da će izmirivati svoje obaveze prema isporučiocima lijekova sa pozitivne liste lijekova TK u skladu sa Zakonom o finansijskom poslovanju («Službene novine Federacije BiH», broj 48/16).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za pružanje farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 8

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 9

_____
(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 sl.) 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, kao i da ćemo svaki prijem e-maila od strane Ugovornog organa potvrditi.

_____

M.P. Ovlašteno lice ponuđača

ANEKS 10

_____
(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 farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 11

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

IZJAVA O PRIHVATANJU UTVRĐENE VRIJEDNOSTI JEDINICE FARMACEUTSKE USLUGE ZA PERIOD 01.01. – 31.12.2019. GODINE

Ja _____ kao ovlašteni zastupnik apoteke _____ prihvatam da ćemo kao ugovorna apoteka pružati farmaceutske usluge izdavanja lijekova sa pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini, po cijeni od 1,00 KM sa PDV-om po realizovanom receptu, a u skladu sa Odlukom o utvrđivanju vrijednosti jedinice farmaceutske usluge za period 01.01. – 31.12.2019. godine, broj: 05-0511-1-63-12/18 od 29.11.2018. godine.

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

ANEKS 12

_____
(naziv ponuđača)

_____
(adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

IZJAVA
o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica

Ja _____ kao ovlašteni zastupnik apoteke _____ prihvatam da ćemo kao ugovorna apoteka čuvati u tajnosti sve lične podatke osiguranih lica do kojih dolazimo prilikom postupanja po Ugovoru o pružanju farmaceutskih usluga izdavanja lijekova sa pozitivne liste lijekova Tuzlanskog kantona i lijekova koji se finansiraju po posebnim programima u 2019. godini, a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH" broj: 49/06, 76/11 i 89/11).

_____

M.P. **Ovlašteno lice ponuđača**

U G O V O R
O PRUŽANJU FARMACEUTSKIH USLUGA IZDAVANJA LIJEKOVA SA POZITIVNE LISTE LIJEKOVA TUZLANSKOG KANTONA I LIJEKOVA KOJI SE FINANSIRAJU PO POSEBNIM PROGRAMIMA U 2019. GODINI

Mjesto i vrijeme zaključenja:

Tuzla, __.__.2019. godine

Ugovorne strane:

1. Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona (u daljem tekstu: Zavod) kojeg zastupa direktor Mirsad Hodžić, dipl.ecc. i
2. _____ (u daljem tekstu: Apoteka) koju zastupa direktor mr.ph_____

Pravni osnov za zaključivanje ovog Ugovora sadržan je u odredbama Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH" broj: 39/14), člana 35., 37., 38. i 99. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine F BiH" broj: 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11), člana 62. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine F BiH" broj: 46/10 i 75/13), odredaba Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima („Službeni glasnik BiH" broj: 58/08), Zakon o lijekovima F BIH („Službene novine FBIH" broj: 109/12), Zakona o apotekarskoj djelatnosti („Službene novine F BiH" broj: 40/10), Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II dio B Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH" broj: 66/16), Pravilnika o uslovima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo („Službene novine F BiH" broj: 42/11, 64/11 i 82/11 – dalje: Pravilnik), Pravilnika o načinu praćenja potrošnje lijekova („Službene novine F BiH" broj: 98/14), tačke XIII stav 2. i 3. Odluke o utvrđivanju osnovnog paketa zdravstvenih prava („Službene novine FBiH" broj: 21/09), Odluke o Jedinstvenoj metodologiji kojom se bliže utvrđuju kriteriji i mjerila za zaključivanje ugovora između nadležnog zavoda zdravstvenog osiguranja i zdravstvene ustanove („Službene novine FBiH" broj: 34/13 i 90/13 – u daljem tekstu: Jedinstvena metodologija), člana 14. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona („Službene novine TK" broj: 4/16), Odluke o davanju saglasnosti na zaključivanje Ugovora za 2019. godinu broj: _____ od __.__.____. godine i Saglasnosti Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona broj: _____ od __.__.____. godine.

Član 1.

Ugovorom se regulišu međusobna prava i obaveze Zavoda i Apoteke u vezi izdavanja lijekova koji se propisuju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, plaćanje pruženih usluga kao i druga prava i obaveze ugovornih strana.

Član 2.

Apoteka će, u skladu sa dobrom apotekarskom praksom, obezbijediti nabavku, čuvanje i izdavanje lijekova osiguranim licima Zavoda u skladu sa Zakonom o lijekovima i medicinskim sredstvima, važećom listom lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

Apoteka se obavezuje da će:

- prilikom pružanja ugovorenih usluga postupati u skladu sa zakonima, podzakonskim aktima koji regulišu oblast zdravstvene zaštite, kao i odlukama organa upravljanja i internim aktima Zavoda,
- izdavati lijek na recept osiguranim licima Zavoda samo pod uslovom da je lijek propisan u skladu sa odgovarajućim odredbama Pravilnika, važećom listom lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda,
- izdavati lijekove po posebnim programima u utvrđenoj formi (na obrascu recepta za parenteralnu terapiju - vakcine i sl.), po cijenama i drugim uslovima utvrđenim u posebnim programima
- vršiti kontrolu i obradu recepta,
- sarađivati sa izabranim doktorima primarne zdravstvene zaštite u propisivanju lijekova,

- davati zdravstvene savjete o načinu upotrebe lijekova, medicinskih, homeopatskih, dijetetskih i herbalnih proizvoda,
- obezbijediti računarski program kontinuirano kompatibilan sa računarskim programom Zavoda,
- preuzeti matične podatke osiguranih lica Zavoda,
- u kontinuitetu uspostavljati sistem poboljšanja kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga i voditi postupak certifikacije,
- obezbijediti povjerljivost i tajnost svih ličnih podataka osiguranog lica, te iste obrađuje i koristi samo u skladu sa propisima koji se primjenjuju u obavljanju poslova iz svoje nadležnosti, a poštujući odredbe propisa iz oblasti zaštite ličnih podataka,
- pratiti i analizirati potrošnju lijekova,
- na vidnom mjestu istaknuti važeću listu lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda,
- na vidnom mjestu istaknuti obavijest da se radi o ugovornoj apoteci i da se u toj apoteci izdaju lijekovi na recept osiguranim licima,
- dostaviti spisak magistara farmacije po apotekama, ograncima i depoima sa potpisima u slučaju eventualnih izmjena u toku važenja ovog Ugovora,
- naplaćivati troškove neposrednog učešća osiguranog lica, saglasno Odluci o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja pojedinih vidova zdravstvene zaštite u osnovnom paketu zdravstvenih prava na teritoriji Tuzlanskog kantona (u daljem tekstu: participacija)
- o svim organizacijskim i statusnim promjenama u roku od 5 dana pismeno obavijestiti Zavod kako bi se pravovremeno poduzele eventualne aktivnosti na uređenju ugovornog odnosa,
- aktivno učestvuje u implementaciji i razvoju informacionog zdravstvenog sistema u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području Tuzlanskog kantona.

Član 3.

Sredstva koja Apoteka naplati od osiguranih lica kao dio neposrednog učešća u pojedinim troškovima zdravstvene zaštite u skladu sa Odlukom o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja pojedinih vidova zdravstvene zaštite u osnovnom paketu zdravstvenih prava na teritoriji Tuzlanskog kantona prihod je Zavoda.

Sredstva iz stava 1. ovog člana Apoteka je obavezna, mjesečno, do 15. u mjesecu, uplatiti na račun Zavoda broj: _____, otvoren kod _____ uz obaveznu naznaku vrste prihoda: 722613.

Apoteka je odgovorna za pravilno vođenje evidencije o naplaćenim sredstvima iz stava 1. ovog člana. Zavod ima pravo kontrole naplate participacije, te iskazanih potraživanja u slučaju utvrđenih nepravilnosti za visinu manje naplaćenih sredstava participacije.

Izvještaje o naplaćenoj participaciji Apoteka dostavlja Zavodu na utvrđenom obrascu koji je sastavni dio ovog ugovora, uz račun za farmaceutske usluge.

Član 4.

Apoteka se obavezuje voditi dnevnu evidenciju izdatih lijekova kako slijedi:

a) šifra zdravstvene ustanove u kojoj je propisan recept,
b) šifra ovlaštenog doktora koji je propisao recept,
c) JMB osiguranog lica,
d) šifra bolesti po MKB,
e) šifra lijeka po ATC,
f) šifra Apoteke koja je izdala lijek na recept,
g) ime i prezime magistra farmacije koji je izdao lijek na recept.

Član 5.

Apoteka je dužna pridržavati se radnog vremena i rasporeda dežurstava utvrđenog rješenjem Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona kao i obezbjediti neophodan broj timova za obavljanje aktivnosti apoteke.

Član 6.

Magistar farmacije ne smije izdati lijek:

- na recept izvan prostora Apoteke,
- ukoliko recept ne sadrži neophodne podatke i propisane oznake utvrđene Pravilnikom, Uputstvom o načinu upisivanja podataka u obrazac recepta i drugim aktima donesenim od strane Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona,
- ako je od dana propisivanja lijeka proteklo više od 15 dana,
- ako je od dana propisivanje antibiotika proteklo više od 3 dana,
- ako je od dana propisivanja lijeka koji sadrži opojne droge i psihotropne supstance proteklo više od 5 dana.

Član 7.

Ugovorne strane su saglasne da je cijena lijeka, po pakovanju, utvrđena u skladu sa važećom listom lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

Član 8.

Ugovorne strane su saglasne da je cijena naknade za izdavanja lijeka na recept 1,00 KM sa PDV – om po receptu.

Naknada iz stava 1. ovog člana odnosi se na sve recepte bez obzira da li se izdaje lijek koji u cijelosti plaća Zavod ili lijek koji Zavod plaća djelimično.

Ukoliko je Apoteka aktom Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona određena za dežurnu apoteku pripada joj naknada za noćni rad po dostavljanju Izjave o organizovanju noćnog rada i računa za pripadajući period.

Iznos naknade za realizaciju noćnog rada po jednoj organizacionoj jedinici, način obračuna, rokovi isplate naknade, urnek Izjave i ostali uslovi potrebni za realizaciju sredstava planiranih za noćni rad Apoteke bit će definisani posebnom odlukom organa upravljanja Zavoda o utvrđivanju vrijednosti naknade za noćni rad apoteka.

Član 9.

Apoteka se obavezuje da Zavodu dostavi račune za izdate lijekove koji pored obaveznih elemenata računa moraju sadržavati i slijedeće:

1. period u kojem su izdati lijekovi, a koji mora odgovarati datumima izdavanja na receptu,
2. ukupnu vrijednost izdatih lijekova na recept koji se finansiraju na teret Zavoda u punom iznosu,
3. ukupnu vrijednost izdatih lijekova na recept koji se djelimično finansiraju na teret Zavoda u punom iznosu, uz obavezno iskazivanje vrijednosti koju plaća Zavod i iznosa učešća osiguranog lica,
4. ukupan broj recepata za lijekove razvrstanih u grupe po ATC klasifikaciji, dopunskoj šifri i po rednom broju,
5. redne brojeve fiskalnih računa na osnovu kojih je registrovan promet u fiskalnom uređaju.

Za sve izdate lijekove, za period na koji se račun odnosi, Apoteka je obavezna ispostaviti jedan račun bez obzira na svoju organizacionu strukturu.

Apoteka se obavezuje da račune za sve lijekove na recept izdate u toku sedmice dostavlja najmanje jednom sedmično sa datumom zadnjeg dana u sedmici, a za posljednju sedmicu u mjesecu najkasnije do 10-og u narednom mjesecu sa datumom zadnjeg dana u mjesecu.

Za lijekove iz važeće liste lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, Apoteka će Zavodu ispostavljati račune razdvojene prema visini učešća Zavoda u cijeni lijeka.

Apoteka će odvojeno ispostavljati račune za lijekove po posebnim programima i to po svakom posebnom programu.

Uz račun za izdate lijekove apoteka obavezno dostavlja podatke o izdatim lijekovima u elektronskoj formi.

Član 10.

Apoteka je obavezna uz račune iz člana 9. ispostaviti Zavodu i račun za usluge izdavanja lijekova na recept u skladu sa odredbama Zakona o fiskalnim sistemima („Službene novine FBiH" broj: 81/09) i to najmanje jednom sedmično sa datumom zadnjeg dana u sedmici, a za posljednju sedmicu u mjesecu najkasnije do 10-og u narednom mjesecu sa datumom zadnjeg dana u mjesecu. Datum fiskalnog računa mora odgovarati datumu pisanog računa.

Član 11.

Za lijekove koji se nalaze na važećoj listi lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, a imaju utvrđeno učešće osiguranika u cijeni, osiguranik plaća samo razliku između utvrđene pune cijene lijeka i učešća Zavoda u cijeni lijeka.

Član 12.

U slučaju privremene obustave rada, Apoteka je obavezna o tome obavijestiti Ministarstvo zdravstva Tuzlanskog kantona i Zavod i ukloniti obavijest iz člana 2. stav 2.

Član 13.

Zavod vrši kontrolu ispostavljenih računa sa prilozima iz člana 9. i 10. ovog Ugovora.

Ako se prilikom kontrole, u smislu stava 1. ovog člana, utvrde bilo kakve netačnosti u računu ili prilozima uz račun, korekcije istih izvršit će se u skladu sa važećim propisima i internim aktima Zavoda.

Interni akti Zavoda iz prethodnog stava su prilog ovog Ugovora.

Član 14.

Zavod se obavezuje da će Apoteci:

1. u roku od 60 dana od dana prijema računa, pod uslovom da je ispostavljen u skladu sa članom 9. stav 3. ovog Ugovora, izvršiti plaćanje za izdate lijekove po ispostavljenim računima iz člana 9. i 10. a po cijenama iz člana 7. i 8. ovog Ugovora, na račun Apoteke broj: _____ otvoren kod _____ Banke.

2. blagovremeno dostaviti obavijesti o svim promjenama vezanim za predmet ovog Ugovora.

Član 15.

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 odnosno ako:

- se ispune uslovi za prestanak rada apoteke
- komora magistru farmacije privremeno ili trajno oduzme odobrenje za samostalan rad,
- se utvrde i ponavljaju propusti u radu sa receptima i nakon više izdatih upozorenja od strane Zavoda,
- nadležni organ utvrdi da apoteka nezakonito i nestručno nabavlja, skladišti i izdaje lijekove,
- Apoteka ne vrši izvještavanje Zavoda,
- u svom radu napravi propuste vezano za zaštitu tajnosti medicinskih i drugih informacija,
- u radu ne osigura jednak tretman svim korisnicima usluga,
- ako nadležni organ u toku ugovornog perioda naknadno utvrdi da Apoteka ne ispunjava uslove utvrđene propisima, kao i kriterijima, načinu i uslovima ugovaranja apoteka.

Član 16.

Sva sporna pitanja koja nastanu u provedbi ovog Ugovora prethodno će razmatrati zajednička arbitražna komisija, koju čine po jedan član imenovan od strane potpisnika ovog Ugovora i jedan član Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.

Svaka od ugovornih strana, koja je nezadovoljna odlukom arbitražne Komisije, može u roku od 30 dana od dana prijema odluke, pokrenuti postupak kod nadležnog suda.

U slučaju spora po ovom Ugovoru nadležan je stvarno nadležni sud u Tuzli.

Član 17.

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

Otkazni rok je 30 dana od dana prijema obavijesti o raskidu Ugovora.

Svaka od ugovornih strana može pokrenuti postupak za raskid ovog Ugovora.

Izuzetno od prethodnog stava, ukoliko Ministarstvo zdravstva TK donese Rješenje kojim se iz bilo kojeg razloga okonča rad Apoteke, ugovor se automatski, a po pravosnažnosti navedenog Rješenja, o čemu će o navedenom Zavod obavijestiti Apoteku.

Član 18.

Ovaj Ugovor se smatra zaključenim kada ga potpišu ugovorne strane.

Član 19.

Ovaj Ugovor zaključuje se za period od __.__.____. godine do __.__.____. godine, a isti se može produžiti na duži vremenski period.

Član 20.

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	Apoteka
Direktor Mirsad Hodžić, dipl.ecc.	Direktor
_____	_____
Broj:	Broj:

Obrazac: P1

_____
naziv apoteke

Izvještaj

o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja zdravstvene zaštite

na teritoriji Tuzlanskog kantona za mjesec _____ 2019. godine

Red. Broj	Ime i prezime osiguranog lica	JMBG	Usluga*	Naplaćeni iznos
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
UKUPNO				

* navesti redni broj i naziv usluge iz člana 4. Odluke o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja pojedinih vidova zdravstvene zaštite u osnovnom paketu zdravstvenih prava na teritoriji TK ("Službene novine TK" broj: 17/17)

M.P. _____
(Potpis)