



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



Broj: 04-1420-1545-40/18

Tuzla, 28.12.2018. 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 realizaciju dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije

Sredstva za realizaciju Programa planirana su u Dokumentu okvirnog budžeta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za period 2019. – 2021. godina i Finansijskom planu Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za 2019. godinu.

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 su dijagnostičke usluge:

1. optičke koherentne tomografije,
2. pahimetrije,
3. ultrazvuka oka,
4. perimetrije i
5. ultrazvučne biomikroskopije oka.

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 popunjenu u skladu sa članom 52. stav 2. Zakona (prilog: Aneks 2), ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom.

- 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: Uvjerjenje nadležnih institucija kojim se potvrđuje da je kandidat/ponuđač izmirio dospjele obaveze, u vezi sa plaćanjem direktnih poreza i doprinosa iz obveznog osiguranja (penzijsko i invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje i osiguranje od nezaposlenosti).

Obaveze moraju biti izmirene zaključeno sa 30.09.2018. godine.

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

Dokaz: Uvjerjenje 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.

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 je ponuđač spremna 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 4).

- g) U slučaju da ponuđač u svojoj ponudi naznači da će dio ugovora dati podugovaraču, mora se izjasniti koji dio (opisno ili procentualno) će dati podugovaraču, a prema slijedećem redu prioriteta:

- ugovorom sa drugom ugovornom zdravstvenom ustanovom Zavoda,
- ugovorom o dopunskom radu sa zdravstvenim radnicima iz javne prakse,
- angažovanjem zdravstvenog radnika iz privatne prakse,
- angažovanjem zdravstvenih profesionalaca iz reda neangažovanih i penzionisanih radnika.



Dokaz: Izjava odgovornog lica da li planira predmet javne nabavke prenijeti na podugovarača (prilog: Aneks 5).

- h)** Da će zdravstvena ustanova osiguranom licu pružiti predmetnu uslugu odmah, a najkasnije u roku do 30 dana od dana javljanja osiguranika u Zdravstvenu ustanovu;

Dokaz: Izjava da će se osiguranom licu pružiti Pred usluga odmah, a najkasnije u roku do 30 dana od dana javljanja osiguranika u Zdravstvenu ustanovu (Aneks 6).

- i)** 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 (Uvjerenje izdato od AKAZA u svrhe prijave na Javni poziv).

Napomene:

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

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

- Optička koherentna tomografija u iznosu do 120,00 KM
- Pahimetrija u iznosu do 10,00 KM
- Ultrazvuk oka u iznosu do 40,00 KM
- Perimetrija u iznosu do 30,00 KM
- Ultrazvučna biomikroskopija oka u iznosu do 150,00 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.

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

Ugovorni organ će sa odabranim ponuđačem/ponuđačima zaključiti okvirni sporazum na iznos procijenjene vrijednosti nabavke, a realizacija 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 7. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 8. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 9. – Izjava o prihvatanju nacrta okvirnog ugovora,
- Aneks 10. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica.

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

3. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi do 450.000 KM.



4. KRITERIJ ZA IZBOR PONUDE

Kriterij za izbor je najniža cijena usluge.

Konačna dodjela okvirnih ugovora za realizaciju predmetnih usluga po dostavljenim ponudama, u slučaju da ponude dostavi dva ili više ponuđača, a koji ispunjavaju kriterije ovog Javnog poziva, nakon obavljenih pregovora, izvršit će se u skladu sa stavom Ministra zdravstva TK.

5. 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 spremjan 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.

6. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA

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

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDA

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

8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA OKVIRNOG UGOVORA

Okvirni sporazum se zaključuje na period do 31.12.2019. godine.

9. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju do 14.01.2019. godine.

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

10. KONTAKT OSOBA

Emir Suljić, dipl.ecc.

Tel.: 035 300 601

e-mail: emir.suljic@zzotk.ba

Prilog:

- Aneks 1. – Obrazac – Aplikacija na pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije licima ZZO TK za 2019. godinu,
- Aneks 1.1. – Obrazac za cijenu,
- Aneks 2. – Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama,
- Aneks 3. – Izjava o ispunjavanju uslova,
- Aneks 4. – Izjava praćenja informatizacije zdravstvenog informacionog sistema na području TK,
- Aneks 5. – Izjava za podugovaranje,
- Aneks 6. – Izjava za rok pružanja usluga,

- Aneks 7. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 8. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 9. – Izjava o prihvatanju nacrta Ugovora,
- Aneks 10. – Izjava o povjerljivosti i tajnosti svih ličnih podataka osiguranih lica i
- Nacrt Ugovora.



Aplikacija

na pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije
osiguranim licima ZZO TK za period do 31.12.2019. godine



Redni broj	Dijagnostička usluga	Ime i prezime nosioca tima	Vrsta uređaja na kojima se vrše usluge*			
			0	1	2	3
0						
1	Optička koherentna tomografija					
2	Pahimetrija					
3	Ultrazvuka oka					
4	Perimetrija					
5	Ultrazvučna biomikroskopija oka					

* u prilogu dostaviti specifikaciju proizvođača

M.P.

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE



Naziv dobavljača _____

Ponuda br. _____

Redni broj	Naziv usluge	Jedinica mjere	Jedinična cijena bez PDV-a
1	Optička koherentna tomografija	usluga	
2	Pahimetrija	usluga	
3	Ultrazvuk oka	usluga	
4	Perimetrija	usluga	
5	Ultrazvučna biomikroskopija oka	usluga	

M.P.

Ovlaštena osoba: _____



ANEKS 2

PISMENA IZJAVA IZ ČLANA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA

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 dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije**, a kojeg provodi ugovorni organ Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za koje je objavljen Javni poziv o nabavci broj: 04-1420-1545-40/18 od 28.12.2018. godine, a u skladu sa članom 52. stav (2) Zakona o javnim nabavkama pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću :

IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito nijednom 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 3

(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA

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 dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



ANEKS 4

(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

I Z J A V A.

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 dodjele Ugovora za pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



ANEKS 5

(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA.

Izjavljujemo da **planiramo / ne planiramo*** predmet javne nabavke u postupku dodjele Ugovora za pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu prenjeti na podugovarača.

U slučaju da ponuđač u svojoj ponudi naznači da će dio ugovora dati podugovaraču, **izjavom se obavezuje da će prilikom podugovaranja poštovati slijedeći red prioriteta:**

1. ugovorom sa drugom ugovornom zdravstvenom ustanovom Zavoda,
2. ugovorom o dopunskom radu sa zdravstvenim radnicima iz javne prakse,
3. angažovanjem zdravstvenih radnika iz privatne prakse,
4. angažovanjem zdravstvenih profesionalaca iz reda neangažovanih i penzionisanih radnika.

Izjašnjenje ponuđača - opisno ili procentualno – koji dio daje podugovaraču:

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

*nepotrebno precrtnati



ANEKS 6

(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA

Izjavljujemo da će se osiguranom licu pružiti usluga:

-optičke koherentne tomografije – OCT,
-pahimetrije,
-ultrazvuka oka,
-perimetrije i
-ultrazvučne biomikroskopije oka,
odmah, a najkasnije u roku do 30 dana od dana javljanja osiguranog lica u ovu Zdravstvenu ustanovu.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



ANEKS 7

Podaci o ponuđaču

1. Tačan naziv ponuđača:

2. Broj fiksнog telefona: _____

3. Broj mobilnог телефона (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 8

(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 dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



ANEKS 9

(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA

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 dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



ANEKS 10

(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 dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



UGOVOR O REGULISANJU PRUŽANJA DIJAGNOSTIČKIH PRETRAGA U DIJELU 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.
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, 48/11 i36/18), 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), Odluke o usvajanju Finansijskog plana Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za 2019. godinu broj: _____ od _____. godine, Odluke o davanju saglasnosti na zaključivanje Ugovora o regulisanju pružanja zdravstvene zaštite za 2019. godinu broj: _____ od _____. godine i Saglasnosti Ministra zdravstva Tuzlanskog kantona broj: _____ od _____. godine.

Član 1.

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

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

Član 2.

Ovim Ugovorom regulišu se međusobna prava i obaveze ugovornih strana u vezi pružanja dijagnostičkih pretraga u dijelu oftamologije 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) i to:

- optičke koherentne tomografije,
- pahimetrije,
- ultrazvuka oka i
- perimetrije (vidno polje)
- ultrazvučne biomikroskopije oka.

Član 3.

Ugovorne strane su saglasne da Zdravstvena ustanova, u toku ugovornog perioda, osiguranim licima Zavoda pruža usluge iz člana 2. saglasno odredbama Doktrinarnih pristupa za upućivanje na usluge dijagnostike sa procedurom za ostvarivanje tog prava (u daljem tekstu: Doktrinarni pristupi za upućivanje na dijagnostiku).

Član 4.

Ugovorene usluge pružat će se osiguranim licima ukoliko ista posjeduju uputnicu za navedene dijagnostičke pretrage izdatu od ovlaštenog doktora saglasno odredbama Doktrinarnih pristupa za upućivanje na dijagnostiku.



Član 5.

Zdravstvena ustanova se obavezuje da:

1. pod uslovima utvrđenim ovim Ugovorom pruži osiguranim licima ugovorene usluge standardnog kvaliteta,
2. u postupku pružanja ugovorenih usluga u potpunosti pridržava Doktrinarnih pristupa za upućivanje na dijagnostiku koji su u prilogu ovog Ugovora,
3. će osiguranom licu pružiti ugovorenu uslugu dijagnostike odmah, a najkasnije u roku do 30 dana od dana javljanja osiguranika u Zdravstvenu ustanovu,
4. uspostavlja sistem poboljšanja kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga,
5. obezbijedi povjerljivost i tajnost svih ličnih podataka osiguranih 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,
6. aktivno učestvuje u provođenju informacionog zdravstvenog sistema u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području Tuzlanskog kantona.

Član 6.

Ugovorne strane su saglasne da cijene usluga iz člana 2. ovog Ugovora iznose:

- optičke koherentne tomografije u iznosu od 120 KM,
- pahimetrije u iznosu od 10 KM,
- ultrazvuka oka u iznosu od 40 KM i
- perimetrije (vidno polje) u iznosu od 30 KM
- ultrazvučne biomikroskopije oka u iznosu od 150 KM.

Član 7.

Ugovorena naknada na godišnjem nivou iznosi do _____ KM.

Zdravstvena ustanova može mjesечно pružiti usluga iz stava 1. ovog člana najviše u vrijednosti do _____ od ukupno ugovorene vrijednosti.

Izuzetno od stava 2. ovog člana, ukoliko u jednom ili više prethodnih mjeseci Zdravstvena ustanova nije pružila usluge u ugovorenoj mjesecnoj vrijednosti, neizvršeni broj usluga može se realizovati u narednim mjesecima, s tim što ukupna vrijednost pruženih usluga ne može biti veća od ukupne vrijednosti usluga koje Zdravstvena ustanova može pružiti do određenog vremenskog perioda.

Član 8.

Zdravstvena ustanova će dva puta mjesечно Zavodu dostavljati račun za izvršene usluge dijagnostike oka sljedećeg sadržaja:

- količinu i vrijednost izvršenih usluga i to posebno po vrstama usluga,
- uputnice na osnovu kojih je pružena usluga sa kopijom specijalističkog nalaza kojim je inicirana pretraga,
- nalaz o izvršenoj usluzi,
- pregled pruženih usluga u pisanoj i elektronskoj formi na obrascu utvrđenom od strane Zavoda, koji je u prilogu ovog Ugovora.

Član 9.

Zavod se obavezuje da će, na osnovu računa za izvršene usluge dijagnostike oka ispostavljenog u skladu sa članom 8. ovog Ugovora, izvršiti plaćanje Zdravstvenoj ustanovi po ugovorenoj cijeni iz člana 6. ovog Ugovora u roku do 30 dana od dana ispostavljanja računa na račun Zdravstvene ustanove:

broj: _____.

Član 10.

Zdravstvena ustanova će od osiguranog lica, koje nema plaćenu premiju osiguranja utvrđenu Odlukom o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja pojedinih vidova zdravstvene zaštite u osnovnom paketu zdravstvenih prava na teritoriji Tuzlanskog kantona, naplatiti iznos neposrednog učešća u visini utvrđenoj tom Odlukom.

Sredstva koja Zdravstvena ustanova, saglasno Odluci o neposrednom učeštu osiguranih lica u troškovima korištenja pojedinih vidova zdravstvene zaštite u osnovnom paketu zdravstvenih prava 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, mjesечно, do 15-tog u mjesecu, uplatiti na račun Zavoda broj: _____ uz obaveznu naznaku vrste prihoda: 722613.

Izvještaje o naplaćenoj participaciji Zdravstvena ustanova dostavlja Zavodu na utvrđenom obrascu koji je sastavni dio ovog ugovora, do 15. tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.

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

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

Član 11.

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 12.

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 30 dana od dana prijema obavijesti o otkazu ugovora.

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

Član 13.

Ovaj ugovor smatra se zaključenim kada ga potpišu ugovorne strane.

Član 14.

Ovaj Ugovor se zaključuje za period od 01.01.2019. 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 TK.

UGOVORNE STRANE

**Zavod zdravstvenog osiguranja
Tuzlanskog kantona**

Direktor

Ovlašteno lice

Mirsad Hodžić, dipl. ecc.

Broj: _____

Broj: _____