

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



Broj: 04-1420-979-5-4/17
Tuzla, 06.12.2017. 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 2018. – 2020. godina, a bit će utvrđena Finansijskim planom Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za 2018. 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: 035/300-617
Faks: 035/300-646
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 i
4. perimetrije.

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

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

- a) Da je sjedište ponuđača na području Tuzlanskog kantona i da je registrovan kod nadležnog



organa za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke,

Dokaz: Aktuelni izvod o registraciji iz sudskog registra ili posebnu izjavu / potvrdu nadležnog organa kojim se dokazuje da je registrovan za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u vezi sa predmetom nabavke 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),

Dokaz: Izjava odgovornog lica 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), (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 ili propisima zemlje u kojoj je registriran;

Dokaz: Uvjerenje nadležnih institucija kojim se potvrđuje da je kandidat/ponuđač izmirio dospelje obaveze, u vezi s plaćanjem direktnih poreza i doprinosa iz obaveznog osiguranja (penzijsko i invalidsko osiguranje, zdravstveno osiguranje i osiguranje od nezaposlenosti). Doprinosi moraju biti izmireni zaključeno sa 30.09.2017. godine.

e) Da je ponuđač ispunio obaveze u vezi s plaćanjem i 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 dospelje obaveze u vezi sa plaćanjem indirektnih poreza. Porezi moraju biti izmireni zaključeno sa 30.09.2017. 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 spreman aktivno učestvovati u razvoju i implementaciji informacionog zdravstvenog sistema na području Tuzlanskog kantona u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području TK, kao i da će, na teret vlastitih sredstava, obezbijediti odgovarajući broj licenci za neometano funkcionisanje Zdravstvenog informacionog sistema kao i troškove održavanja istog.

Dokaz: Izjava odgovornog lica (prilog: Aneks 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,
- 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 podgovarača. (prilog: Aneks 5).

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

Dokaz: Izjava da će se osiguranom licu pružiti ugovorena usluga dijagnostike odmah, a najkasnije u roku do 30 dana od dana javljanja osiguranika u Zdravstvenu ustanovu (Aneks 8).

- i) Da je pokrenut postupak akreditacije/certifikacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu („Službene novine FBiH“ broj: 59/05 i 52/11) i da će isti biti okončan do kraja 2018. godine.

Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da je pokrenut postupak akreditacije/certifikacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu i da će postupak akreditacije/certifikacije biti okončan do kraja 2018. godine (prilog: Aneks 11).

Napomene:

Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 2. pod (a) i (b) ovjerene kod nadležnog organa ili notara, pri čemu ovjera ne može biti starija od tri mjeseca od dana utvrđenog za dostavu ponude.

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

- Aneks 6. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 7. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 9. – Izjava o prihvatanju nacrtu Ugovora i
- Aneks 10. – Izjava o prihvatanju cijene pružanja usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije.

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

3. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi do 450.000 KM.

4. KRITERIJ ZA IZBOR PONUDE

Kriteriji za izbor ponude su:

- mogućnost sveobuhvatnog pružanja predmetnih usluga,
- dostupnost zdravstvene zaštite – mogućnost pružanja svih usluga na području Tuzlanskog kantona.

Mogućnost sveobuhvatnog pružanja predmetnih usluga podrazumijeva kompletnost pružanja usluga.

Maksimalan broj bodova će se dodijeliti ponuđaču koji u potpunom obimu raspolaže potrebnim



kapacitetom u smislu kadra, prostora i opreme sa aspekta realizacije svih usluga, a ostali ponuđači će u skladu s tim dobiti manji broj bodova, prema sljedećoj formuli:

$$T 1 = TI/Tt \times 40$$

pri čemu je:

T 1 – broj bodova koje će dobiti ponuđač na osnovu ovog kriterija;

TI – obuhvat usluga u postupku nabavke (1, 2, 3 ili 4);

Tt – ukupan broj vrsta traženih usluga (4);

Dostupnost zdravstvene zaštite – mogućnost pružanja svih usluga na području Tuzlanskog kantona utvrđuje se prema sljedećoj formuli:

$$T 2 = TI/Tt \times 100$$

pri čemu je:

T 2 – broj bodova koje će dobiti ponuđač na osnovu ovog kriterija;

TI – broj osiguranih lica u općini gdje se pružaju ugovorene usluge;

Tt – ukupan broj osiguranih lica na području Tuzlanskog kantona;

$$\text{Ukupan broj bodova} = T 1 + T 2$$

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 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.

6. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDA

Ponude se mogu dostaviti lično ili putem pošte.

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

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

8. PERIOD ZAKLJUČIVANJA UGOVORA

Ugovor se zaključuje na period od jedne godine, odnosno od 01.01.2018. godine do 31.12.2018. godine.

9. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju do 20.12.2017. godine do 12 sati.

Ponude dostavljene nakon ovog roka neće se razmatrati i iste će se vratiti Ponuđaču neotvorene.

10. KONTAKT OSOBA

Muhamed Muharemović, dipl.ecc

Tel.: 035/300-622

e-mail: muhamed.m@zzotk.ba

Prilog:

1. Aneks 1. – Obrazac – Aplikacija na pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftamologije osiguranim licima ZZO TK za 2018. godinu,
2. Aneks 2. – Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama,
3. Aneks 3. – Izjava o ispunjavanju uslova,
4. Aneks 4. – Izjava praćenja informatizacije zdravstvenog informacionog sistema na području TK,
5. Aneks 5. – Izjava za podugovaranje,
6. Aneks 6. – Podaci o ponuđaču,
7. Aneks 7. – Izjava za komunikaciju,
8. Aneks 8. – Izjava za rok pružanja usluga,
9. Aneks 9. – Izjava o prihvatanju nacrtu Ugovora,
10. Aneks 10. – Izjava o prihvatanju cijene pružanja usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije,
11. Aneks 11. – Izjava za akreditaciju/certifikaciju i
12. Nacrt Ugovora.

DIREKTOR

Mirsad Hodžić, dipl. ecc





Aplikacija _____ na pružanje dijagnostičkih pretraga u dijelu oftamologije osiguranim licima ZZO TK za period do 31.12.2018. godine

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

* u prilogu dostaviti specifikaciju proizvođača

M.P.



**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 javne nabavke

_____ (Navedi tačan naziv predmeta javne nabavke), a kojeg provodi ugovorni organ Zavod
zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za koje je objavljen Javni poziv o nabavci broj.
_____ od _____ 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 _____ (upisati naziv zdravstvene ustanove) **ispunjava / ne 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).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2018. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

*nepotrebno precrtati



(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA.

Izjavljujemo da smo spremni aktivno učestvovati u razvoju i implementaciji informacionog zdravstvenog sistema na području Tuzlanskog kantona u skladu sa Programom rada, razvoja i organizacije integrisanog zdravstvenog informacionog sistema na području TK, kao i da ćemo, na teret vlastitih sredstava, obezbijediti odgovarajući broj licenci za neometano funkcionisanje Zdravstvenog informacionog sistema kao i troškove održavanja istog.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2018. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto) (datum)

IZJAVA.

Izjavljujemo da **planiramo / ne planiramo*** predmet javne nabavke u postupku dodjele ugovora za pružanje usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2018. godinu.

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,
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 precrtati



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 7

(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

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.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA

Izjavljujemo da će se osiguranom licu pružiti ugovorena usluga dijagnostike odmah, a najkasnije u roku do 30 dana od dana javljanja osiguranika u Zdravstvenu ustanovu.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2018. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA

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

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2018. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača



ANEKS 10

_____ (naziv apoteke)

_____ (adresa i sjedište apoteke)

_____ (mjesto) _____ (datum)

IZJAVA
o prihvatanju cijene pružanja usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije

Ja _____ kao ovlašteni zastupnik ponuđača
_____ prihvatam da ćemo kao
ugovorna zdravstvena ustanova pružati usluge dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije
po sljedećim cijenama:

- OCT dijagnostika – 120 KM,
- Perimetrija – 30 KM,
- Pahimetrija – 10 KM i
- Ultrazvuk oka – 40 KM.

M.P.

Ovlašteni zastupnik ponuđača



(naziv ponuđača)

(adresa i sjedište ponuđača)

(mjesto)

(datum)

IZJAVA.

Izjavljujemo da je **pokrenut** postupak akreditacije/certifikacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu („Službene novine FBiH“ broj: 59/05 i 52/11) i da će isti biti okončan do kraja 2018. godine.

Kratak opis faze akreditacije:

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele Ugovora za pružanje usluga dijagnostičkih pretraga u dijelu oftalmologije za 2018. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

UGOVOR O REGULISANJU PRUŽANJA DIJAGNOSTIČKIH PRETRAGA U DIJELU OFTALMOLOGIJE



Mjesto i vrijeme zaključenja :

Tuzla,

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 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), Odluke o usvajanju Finansijskog plana Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona za 2018. godinu broj: 01-05-0511-1-43-7/17 od 28.11.2017.godine, Odluke o davanju saglasnosti na zaključivanje Ugovora o regulisanju pružanja zdravstvene zaštite za 2018. godinu broj: _____ od _____, 2017. godine i Saglasnosti Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona broj: _____ od _____, 2017. 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).

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 i da okonča postupak akreditacije/certifikacije do kraja 2018. godine,
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.

Član 7.

Ugovorena naknada na godišnjem nivou iznosi do _____ KM.

Zdravstvena ustanova može mjesečno pružiti usluga iz stava 1. ovog člana najviše u vrijednosti do 1/12 od ukupno ugovorene vrijednosti.

Izuzetno od stava 2. ovog člana, ukoliko u jednom ili više prethodnih mjeseci Zdravstvena ustanova nije pružila usluge u ugovorenoj mjesečnoj 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 mjesečno 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: _____ otvoren kod _____ banke.

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, 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: _____, otvoren kod _____ uz obaveznu naznaku vrste prihoda: 722613.

Izvještaje o naplaćenju 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 mjesečne 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 arbitražne 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 01.01.2018. do 31.12.2018. 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 TK:
Direktor

Mirsad Hodžić, dipl.ecc.

Zdravstvena ustanova
Direktor

Broj:

Broj: