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

Broj: 04-1420-979-2-3/17
Tuzla, 07.12.2017. 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 dijela Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona za 2018. godinu - zdravstvena djelatnost "Fizijatrija" kao nastavak bolničkog liječenja**

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 je pružanje zdravstvene zaštite po Programu zdravstvene zaštite, koji se odnosi na produženo bolničko liječenje - fizikalna medicina i rehabilitacija.

U pogledu sposobnosti za obavljanje usluga koje su 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 ponuđač ispunjava sve uslove liječenja bolesti, povreda i oboljenja, te je u mogućnosti da pruža odnosno provodi minimalan set usluga i fizikalnih procedura navedenih u Aneksu 2.1. U slučaju da ponuđač raspolaže kapacitetima da pruža veći obim usluga, a iste budu potrebne upućenim osiguranim licima u skladu sa zdravstvenim stanjem, ponuđač ih je dužan pružiti u okviru ugovorenih sredstava;

**Dokaz:** Izjava odgovornog lica (prilog: Aneks 2.1.).

c) 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 3), ovjerenu kod nadležnog organa u formi i na način propisan Zakonom.

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

**Dokaz:** Izjava ovlaštenog lica da je pokrenut postupak akreditacije/certifikacije uz navođenje da će isti biti okončan najkasnije do kraja 2018. godine (prilog: Aneks 4).

e) 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 dospjele 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.

f) 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 dospjele 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.

g) Da je ponuđač spreman aktivno učestvovati u implementaciji i razvoju 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).

h) 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:
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.

**Dokaz:** Izjava odgovornog lica da li planira predmet javne nabavke prenijeti na

podugovarača. (prilog: Aneks 6).

**Napomene:**
Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 2. pod (a) i (c) ovjerene kod nadležnog organa ili notara, pri čemu ovjera ne može biti starija od tri mjeseca od dana utvrđenog za dostavu 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 7. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 8. – Izjava za komunikaciju i
- Aneks 9. – Izjava o prihvatanju nacrta Ugovora.

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

**3. PROCJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE**

Procijenjena vrijednost nabavke iznosi 1.696.828 KM.

**4. KRITERIJ ZA IZBOR PONUDE**

Kriterij za odabir ponuđača je ekonomski najpovoljnija ponuda.

Podkriterij:

- **Sveobuhvatnost** realizacije Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona za 2018. godinu - zdravstvena djelatnost „Fizijatrija“ kao nastavak bolničkog liječenja podrazumijeva kompletnost zdravstvene zaštite sa aspekta broja raspoloživih kreveta i obima realizacije fizijatrijskih disciplina.

Maksimalan broj bodova će se dodijeliti ponuđaču koji raspolaže sa 50 kreveta, a ostali ponuđači će u skladu s tim dobiti manji broj bodova, prema sljedećoj formuli:

**T 1= Tl/Tt x 100**

pri čemu je:
**T** – ukupan broj bodova koje će dobiti ponuđač na osnovu ponude;
**Tl** – broj raspoloživih kreveta ponuđenog u postupku nabavke;
**Tt** – potreban broj kreveta;
**100** - maksimalan broj bodova.

**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 (c) 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 21.12.2017. 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:

- Aneks 1 – Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2018. godinu - Fizijatrija - nastavak bolničkog liječenja / produženo bolničko liječenje
- Aneks 2. – Obrazac – Aplikacija na Program zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2018. godinu,
- Aneks 2.1. – Minimalan set usluga
- Aneks 3. – Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama,
- Aneks 4. – Izjava za akreditaciju/certifikaciju,
- Aneks 5. – Izjava - provođenje informatizacije,
- Aneks 6. – Izjava za podugovaranje,
- Aneks 7. – Podaci o ponuđaču,
- Aneks 8. – Izjava za komunikaciju,
- Aneks 9. – Izjava o prihvatanju nacrta Ugovora i
- Nacrt Ugovora.

**IREKTOR**
Mirsad odžić, dipl. ecc

**ANEKS 1**

**Rashodi bolničke zdravstvene zaštite sekundarnog nivoa**

| Redni broj | OPIS | Plan 2018. godina | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Broj kreveta | Broj dana | Cijena u BOD-u | % materijalnih troškova koji se dodaju | Godišnja vrijednost u BOD-u | Godišnja vrijednost u KM |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Fizijatrija - nastavak bolničkog liječenja/produženo bolničko liječenje | 50 | 365 | 72,50 | 20% | 1.587.750 | 1.696.828 |
| **UKUPNO** | | | | | | **1.587.750** | **1.696.828** |

**ANEKS 2**

Zdravstvena ustanova: _____

Aneks 2.

**Aplikacija na Program zdravstvene zaštite, koji se odnosi na produženo bolničko liječenje - fizikalna medicina i rehabilitacija za 2018. godinu**

| Redni broj | Vrsta zdravstvene zaštite | Broj kreveta | Broj BO dana | Broj timova* | Sastav tima/timova* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Ime i prezime | Stepen edukacije |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Fizijatrija - nastavak bolničkog liječenja/produženo bolničko liječenje | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

* broj i sastav timova mora odgovarati ponuđenom broju kreveta

M.P.

_____

(za ponuđača)

**ANEKS 2.1**

_____
(naziv ponuđača)

_____
( adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

# I Z J A V A

Izjavljujemo da se usluge u okviru **medicinske rehabilitacije stacioniranog tipa za pacijente na medicinskoj rehabilitaciji** pružaju na bazi BO dana. Navedene usluge obuhvataju sljedeće:

1.Smještaj u sobama prilagođen za pokretne, nepokretne ili teško pokretne pacijente;
2.Ishranu / dijetalnu ishranu shodno oboljenju;
3. 24-satno prisustvo dežurnog ljekara;
4.Terapije koje ordinirajući ljekar ordinira u skladu sa svojim nalazom i to sljedećih grupa fizikalnih procedura:

a) Hidroterapija

- medicinska kupka
- biserna kupka
- podvodna masaža
- podvodna masaža sa galvanizacijom
- četvorostanične galvanske kupke
- dvostranične lokalne kupke
- dvostanične galvanskekupke
- galvanska kada
- plivanje
- grupne vježbe u bazenu

b) Elekroterapija

- DDS (diadinamske struje)
- galvanizacija
- elektrostimulacija
- elektroforeza
- elektroforeza sa vlastiom ampulom
- interferentne struje
- interferentne struje+vakum masaža
- TENS
- magnetoterapija (solenoud)
- ultrazvuk
- ultrazvuk u vodi

- solux masaža
- solux lampa (lokalna)
- kratki val
- laseroterapija
- ostale elektroprocedure

c) Kineziterapija

- grupne vježbe u Sali
- grupne vježbe u bazenu
- plivanje
- induvidualne vježbe
- vježbe hoda
- individualne vježbe u Huabard kadi

d) Termoterapija

- kriomasaža –masaža ledom
- krioobloga –hladnog obloga
- parafango
- hladno svjetlo
- termopak
- gnječenje parafina

e) Masaža

- limfna drenaža –opća
- limfna drenaža –djelomična
- podvodna masaža –opća
- podvodna masaža –djelomična;

5. Medikamentozna terapija (u hitnim slučajevima);

6. Vođenje medicinske dokumentacije u skladu sa Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva uključujući medicinski karton i otpusno pismo sa mišljenjem o funkcionalnoj i radnoj sposobnosti.

Također, izjavljujemo da ukoliko i druge usluge budu potrebne upućenim osiguranim licima u skladu sa zdravstvenim stanjem, a zdravstvena ustanova raspolaže kapacitetima za pružanje istih, bit će pružene u okviru ugovorenih sredstava.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju dijela Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona za 2018. godinu – zdravstvena djelatnost "Fizijatrija" kao nastavak bolničkog liječenja.

**M.P.** **Ovlašteno lice ponuđača**

**ANEKS 3**

**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 _____ (Navesti 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 4**

_____
(naziv ponuđača)

_____
( adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

# I Z J A V A.

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 realizaciju dijela Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona za 2018. godinu – zdravstvena djelatnost "Fizijatrija" kao nastavak bolničkog liječenja.

_____

**M.P.** **Ovlašteno lice ponuđača**

**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 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.

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora za realizaciju dijela Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona za 2018. godinu – zdravstvena djelatnost "Fizijatrija" kao nastavak bolničkog liječenja.

_____

**M.P.** **Ovlašteno lice ponuđača**

*nepotrebno precrtati

**ANEKS 6**

_____
(naziv ponuđača)

_____
( adresa i sjedište ponuđača)

_____ _____
(mjesto) (datum)

# I Z J A V A.

Izjavljujemo da **planiramo / ne planiramo*** predmet javne nabavke u postupku dodjele ugovora za realizaciju zdravstvene zaštite nivoa opće bolnice koja će se pružati osiguranim licima sa područja općina Gračanica i Doboj Istok i gravitirajućeg područja saglasno Programu zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja 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

**ANEKS 7**

## 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 8**

_____
(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

**ANEKS 9**

_____
(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 realizaciju Programa zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2018. godinu.

_____

**M.P.** **Ovlašteno lice ponuđača**

**UGOVOR**
**o regulisanju pružanja usluga zdravstvene zaštite**

Mjesto i vrijeme zaključenja:

Tuzla, _____

Ugovorne strane:

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

_____ (u daljem tekstu: Zdravstvena ustanova), koga zastupa direktor _____

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. 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 postupku dodjele ugovora iz Aneksa II dio B Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH" broj: 66/16), Pravilnika o ostvarivanju prava iz obaveznog zdravstvenog osiguranja („Službene novine FBiH" broj: 31/02), tačke V i 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 F BiH" broj: 34/13 i 90/13), člana 14. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona („Službene novine TK" broj: 4/16), Instrukcije o načinu organizovanja i finansiranja zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za područje Tuzlanskog kantona broj: 13/-37-5611/13 od 18.03.2013. godine (u daljem tekstu: Instrukcija), 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.**

Ovim Ugovorom se regulišu međusobna prava i obaveze u vezi pružanja zdravstvene zaštite po Programu zdravstvene zaštite, koji se odnosi na produženo bolničko liječenje - fizikalna medicina i rehabilitacija (u daljem tekstu: Program), licima kojima je Zavod svojim aktom utvrdio svojstvo osiguranog lica ili im je u skladu s međunarodnim sporazumom omogućio ostvarivanje zdravstvene zaštite na teret sredstava Zavoda (u daljem tekstu: osigurana lica), način plaćanja i druga međusobna prava i obaveze.

Zdravstvenu zaštitu iz stava 1. ovog člana osigurana lica ostvaruju na osnovu ličnog zahtjeva, odluke nadležne komisije Zavoda i ostlih propisa koji uređuju predmetnu oblast.

**Član 2.**

Zdravstvena ustanova se obavezuje da

1. prilikom pružanja ugovorene zdravstvene zaštite postupa u skladu sa zakonima, podzakonskim aktima koji regulišu oblast zdravstvene zaštite, kao i odlukama organa upravljanja Zavoda.
2. ne uslovljava pružanje ugovorene zdravstvene zaštite prethodnim plaćanjem zdravstvenih usluga od strane osiguranog lica ili Zavoda.
3. evidencije o zdravstvenim uslugama koje pruža osiguranim licima na osnovu ovog Ugovora vodi odvojeno od zdravstvenih usluga koje pruža izvan Ugovora.
4. vodi sve zakonom i podzakonskim aktima propisane i ugovorene evidencije i dokumentaciju, te iste redovno kontroliše i ažurira,

5. uspostavlja sistem poboljšanja kvaliteta i sigurnosti zdravstvenih usluga i da okonča postupak akreditacije najkasnije do kraja 2018. godine,
6. 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 nadleženosti, a poštujući odredbe propisa iz oblasti zaštite ličnih podataka,
7. 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.**

Nakon završenog bolničkog liječenja Zdravstvena ustanova je dužna osiguranom licu izdati otpusnicu, otpusno pismo i upute o daljnjem liječenju.

**Član 4.**

Zdravstvena ustanova se obavezuje da će za vrijeme trajanja ugovora, kod pružanja usluga, obezbijediti potrebni kadar, prostor i opremu, u kontinuitetu.

Zdravstvena ustanova se obavezuje da, ukoliko dođe do promjena u pogledu uslova iz prethodnog stava o tome odmah pismeno obavijesti Zavod, izvijesti o mogućnostima daljeg pružanja zdravstvenih usluga, te poduzetim mjerama o obezbjeđivanju kontinuiteta pružanja zdravstvenih usluga.

**Član 5.**

Naknada za ugovorenu zdravstvenu zaštitu pokriva sve troškove obezbjeđenja bolničke zdravstvene zaštite sekundarnog nivoa - fizikalna medicina i rehabilitacija.

Ukupna naknada iz stava 1. ovog člana iznosi do _____ KM.

Ukoliko se prihodi Zavoda ne budu ostvarivali u skladu sa njegovim finansijskim planom, iznos iz stava 1. ovog člana umanjiti će se u skladu sa kretanjem prihoda, a ne može biti niža od 95% ukupne naknade.

Ukupna naknada iz stava 2. ovog člana obuhvata sve troškove obezbjeđenja usluga zdravstvene zaštite i troškove amortizacije, održavanja, režijske troškove, troškove svih službi i usluga tih službi, kao i odgovarajuću vrstu i količinu lijekova i medicinskih sredstava koji su potrebni za pružanje ugovorene zdravstvene zaštite.

**Član 6.**

Zavod se obavezuje da će Zdravstvenoj ustanovi naknadu iz člana 5. stav 2. ovog Ugovora isplaćivati mjesečno u visini do 1/12 naknade na račun Zdravstvene ustanove:
broj: _____ otvoren kod _____ banke.

Iznos iz stava 1. ovog člana Zavod će doznačiti Zdravstvenoj ustanovi najkasnije do 25. u mjesecu za protekli mjesec, u dva ili više puta.

**Član 7.**

Zavod vrši obračun naknade iz člana 6. stav 1. ovog Ugovora mjesečno i isti dostavlja Zdravstvenoj ustanovi do 8. u mjesecu za prethodni mjesec.

Konačni obračun naknade iz člana 5. obavit će se najkasnije do 31.01.2019. godine.

**Član 8.**

Praćenje i evaluaciju izvršenja ovog Ugovora vršiti će Zavod, odnosno institucija koju on ovlasti.

**Član 9.**

Zdravstvena ustanova dužna je Zavodu dostavljati:
1. godišnje i kvartalne izvještaje po vrsti i obimu usluga iz Programa,
2. izvještaj o liječenim osiguranim licima i ostvarenom broju BO dana.

Izvještaj iz stava 1. tačka 1. ovog člana Zdravstvena ustanova je obavezna dostaviti Zavodu i instituciji iz člana 9. ovog Ugovora, do 30-og u prvom mjesecu narednog tromjesečja, na obrascima utvrđenim Metodologijom programiranja, praćenja i ocjene izvršenja programa zdravstvene zaštite u kompilaciji sa Jedinstvenom metodologijom.

Izvještaj iz stava 1. tačka 2. ovog člana Zdravstvena ustanova dužna je dostaviti Zavodu do 15. u mjesecu za prethodni mjesec.

Obrazac Izvještaja iz stava 1. tačka 2. ovog člana je sastavni dio ovog Ugovora.

Pored izvještaja iz stava 1. ovog člana, Zdravstvena ustanova obavezna je dostaviti Zavodu u zakonom propisanim rokovima i to:

- godišnji izvještaj o radu i finansijskom poslovanju;
- saglasno odredbama Zakona o budžetima FBiH kvartalne izvještaje o realizaciji prihoda i rashoda i angažovanom kadru.

Zdravstvena ustanova se obavezuje da izvještaje iz prethodnog stava prilagodi na način da obezbijedi praćenje realizacije ovog Ugovora.

**Član 10.**

Zdravstvena ustanova se obavezuje da će za osigurana lica kojima je zdravstvena zaštita pružena radi posljedica saobraćajnog udesa, Zavodu ispostavljati fakture za pružene usluge zdravstvene zaštite u roku od 30 dana po završenom liječenju.

Zavod se obavezuje da će fakture izmiriti na teret sredstava utvrđenih u članu 5. stav 2. ovog Ugovora, s tim da će ukupno ugovorena naknada umanjiti za iznos plaćen po ispostavljenim fakturama za pružene zdravstvene usluge osiguranim licima radi posljedica saobraćajnog udesa.

Od ukupno naplaćenog iznosa u regresnom postupku na ime troškova liječenja osiguranih lica koja su liječena od posljedica saobraćajnog udesa, zdravstvenoj ustanovi pripada naknada od 3%.

**Član 11.**

Sredstva koja Zdravstvena ustanova 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 zdravstvene zaštite na području Tuzlanskog kantona, prihod su Zavoda.

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

Izvještaje o naplaćenoj participaciji Zdravstvena ustanova dostavlja Zavodu na utvrđenom obrascu koji je sastavni dio ovog ugovora.

Zdravstvena ustanova je odgovorna za pravilno vođenje evidencije o naplaćenim sredstvima iz stava 1. ovog člana. Zavod ima pravo kontrole naplate participacije, te umanjenja ukupne naknade iz člana 5. Ugovora 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, koje će Zavod uplatiti na račun Zdravstvene ustanove.

**Član 12.**

Ako se prilikom kontrole utvrdi da Zdravstvena ustanova nije, u skladu sa propisima, naplatila neposredno učešće za pružene usluge zdravstvene zaštite osiguranom licu ili od poslodavca nije naplatila troškove liječenja prouzrokovane povredom na radu ili profesionalnim oboljenjem, odnosno ako je naplatila pružene zdravstvene usluge suprotno odredbama važećih propisa i ovog Ugovora, Zavod će izvršiti korekciju naknade i umanjiti je za nenaplaćeni, odnosno neosnovano naplaćeni iznos.

**Član 13.**

Zdravstvena ustanova je dužna na mjestima dostupnim osiguranim licima istaknuti raspored radnog vremena za sve organizacione jedinice u kojima se pruža stacionarna zdravstvena zaštita sa naznakom imena i prezimena doktora medicine i ostalih zdravstvenih radnika.

**Član 14.**

Zavod ima pravo kontrole izvršenja predmeta ugovora.

Zdravstvena ustanova je obavezna, na zahtjev Zavoda, obezbijediti sve informacije, materijalno – finansijsku i medicinsku dokumentaciju potrebnu za kontrolu.
Kontrola iz stava 1. ovog člana vrši se i praćenjem indikatora utvrđenih Jedinstvenom metodologijom te drugim vrstama kontrole po ukazanoj potrebi.

**Član 15.**

Zavod i Zdravstvena ustanova će ostvarivati punu saradnju na sprovođenju odredbi ovog Ugovora kao i na unapređenju rada na pružanju zdravstvene zaštite osiguranim licima.

**Član 16.**

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 i jedan član iz Ministarstva zdravstva 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 17.**

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 obavijestiti drugu ugovornu stranu o namjeri da raskine ugovor i navesti razloge zbog kojih ugovor raskida.

Otkazni rok je 90 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 18.**

Ovaj ugovor smatra se zaključenim kada ga potpišu ugovorne strane.

**Član 19.**

Ovaj Ugovor se zaključuje za period od 01.01.2018. godine do 31.12.2018. godine.

**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 TK

**UGOVORNE STRANE**

| | |
|---|---|
| Za Zavod<br>Direktor | Za Zdravstvenu ustanovu<br>Direktor |
| Mirsad Hodžić, dipl.ecc. | |
| _____ | _____ |
| Broj: | Broj: |