



Tuzla, Franjevačka 36, tel.: +387 35 30 06 00, fax: +387 35 27 53 73, e-mail: info@zzotk.ba

Broj: 01-19-2-1082-2/24 – ME/ES
Tuzla, 19.09.2024. godine

Na osnovu Odluke o pokretanju postupka broj: 01-19-2-1082-1/24-ME/ES od 19.09.2024. godine, Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona objavljuje

JAVNI POZIV
za dostavu ponuda za zakup poslovnog prostora
za Poslovnicu zdravstvenog osiguranja Srebrenik

Pozivaju se pravna i fizička lica sa područja Grada Srebrenik, da u skladu sa ovim Javnim pozivom dostave svoje ponude za zakup poslovnog prostora za Poslovnicu zdravstvenog osiguranja Srebrenik.

1. PREDMET JAVNOG POZIVA

Predmet ovog Javnog poziva je prikupljanje ponuda za zakup poslovnog prostora na području Grada Srebrenik za potrebe Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona odnosno za Poslovnicu zdravstvenog osiguranja Srebrenik.

2. VRSTA POSTUPKA

U skladu sa članom 10a. Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, broj: 39/14 i 59/22) za nabavku usluga koje su predmet ovog Javnog poziva ne primjenjuju se odredbe istog, te se u postupku provođenja ovog postupka Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona pridržava svojih procedura.

3. KARAKTERISTIKE PREDMETA JAVNOG POZIVA

Procijenjena vrijednost: do 800,00 KM sa PDV-om na mjesečnom nivou.

Režije: Zakupodavac je dužan izmirivati sve režijske troškove vezane za zakupljeni prostor (električna energija, voda i komunalne usluge) i po isteku obračunskog perioda ispostavljati obračun troškova Zavodu (uz kopiju računa) koje će Zavod refundirati na račun Zakupodavca.

Način plaćanja: na mjesečnom nivou - paušalno, do kraja mjeseca za prethodni mjesec.

Period na koji se zaključuje Ugovor: Na period do 3 (tri) mjeseca, uz mogućnost produženja.

Period zakupa će ovisiti od dužine trajanja renoviranja prostorija Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona te će nakon izvršenih radova i prijema istih, poslovnica biti vraćena na staru adresu.

Poslovni prostor mora ispunjavati sledeće minimalne uslove:

a) Osnovna struktura poslovnog prostora:

- Poslovni prostor mora imati minimalno 70m² korisne površine, u sklopu kojeg su najmanje dvije odvojene prostorije i sanitarni čvor, u skladu sa građevinskim normama.

b) Ostale karakteristike prostora:

- Poslovni prostor treba da posjeduje elektro, vodovodne i kanalizacione instalacije u skladu sa važećim propisima i standardima;
- Treba da posjeduje mjerač utroška električne energije namjenjen isključivo za potrebe prostora. **Napomena:** Zavod će prilikom ulaska u prostor sačiniti Zapisnik o stanju brojila, te na osnovu istog izmirivati troškove električne energije.
- U poslovnom prostoru treba da postoji odvojeni priključak za direktnu telefonsku liniju,
- Poslovni prostor treba da ima omogućen pristupom invalidnim licima,

c) Lokacija poslovnog prostora:

Poslovni prostor treba da bude udaljen najviše do 300 metara od postojeće poslovnice zdravstvenog osiguranja Srebrenik na adresi: Bosanskih branilaca bb, 75 350 Srebrenik.

4. SADRŽAJ PONUDE

Ponuda da bi bila ocijenjena kao prihvatljiva treba da sadrži sljedeće:

- Aneks I – Podaci o ponuđaču,
 - Aneks II – Obrazac za cijenu
 - Aneks III – Podaci o poslovnom prostoru, koji pored osnovnih podataka treba da sadrže i informacije o tome koji su troškovi uključeni u cijenu najma i na koji način će se vršiti plaćanje utrošene električne energije i ostali komunalni troškovi.
 - Upotrebna dozvola (original ili ovjerena fotokopija)
 - Fotografije poslovnog prostora
 - Tlocrt objekta
- Pored navedenog pravno lice je u obavezi dostaviti original ili ovjerenu fotokopiju Rješenja o upisu u sudski registar ili ekvivalent.
- Pored navedenog fizičko lice je u obavezi dostaviti ovjerenu fotokopiju lične karte.

Aneks I, II i III se nalaze u prilogu ovog Javnog poziva.

5. KRITERIJI ZA IZBOR

Izbor ponuđača će se izvršiti na osnovu ponuđene cijene, lokacije, površine i opšte prilagođenosti za djelatnost poslovnice zdravstvenog osiguranja.

6. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Javni poziv je otvoren do 26.09.2024. godine do 12:00 sati.

Nije predviđeno javno otvaranje ponuda.

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE

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

Napomena: Dostavljanjem ponude, ponuđač prihvata navedene uslove iz ovog Javnog poziva.

8. DODATNE INFORMACIJE

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, u toku provođenja ovog postupka nije ugovorni organ u smislu Zakona o javnim nabavkama, te se u postupku provođenja ovog postupka pridržava svojih procedura.

Zavod ne snosi nikakve troškove ponuđača, te zadržava pravo poništiti Javni poziv, prihvatiti ili odbiti svaku ponudu, ili odbiti ponudu u bilo koje vrijeme prije sklapanja ugovora.

Ponuđač je u obavezi nadležnoj Komisiji Zavoda omogućiti uvid u ponuđeni prostor ako Zavod to bude zahtijevao.

Ponuđači će biti informisani nakon što Zavod donese odgovarajuću Odluku.

Sa izabranim ponuđačem će biti potpisan Ugovor kojim će biti definisana međusobna prava i obaveze.

Komunikacija sa zainteresiranim licima vrši se isključivo putem elektronske pošte na adresu javnenabavke@zzotk.ba ili putem kontakt telefona 035/300-623.

Kontakt osoba: Emir Suljić i Mensura Selimović Bašić, e-mail: javnenabavke@zzotk.ba, telefon: 035/300-623.

9. PRILOZI

- Aneks I-a – Obrazac - Podaci o ponuđaču – za pravna lica
- Aneks I-b – Obrazac - Podaci o ponuđaču – za fizička lica
- Aneks II – Obrazac za cijenu
- Aneks III – Obrazac - Podaci o poslovnom prostoru



DIREKTOR

Doc.dr.sc. Denis Husić, dipl. pravnik

ANEKS I-a

**OBRAZAC - PODACI O PONUĐAČU
ZA PRAVNA LICA**

1. Tačan naziv i sjedište ponuđača:

2. Ime, prezime i kontakt telefon osobe direktno zadužene za komunikaciju u postupku:

3. E-mail osobe direktno zadužene za komunikaciju u postupku:

4. JIB/ID broj:

5. PDV broj:

6. Broj žiro-računa i naziv poslovne banke ponuđača:

7. Ovlašteno lice za zastupanje ponuđača (stručno zvanje, ime, prezime, funkcija):

U skladu sa Javnim pozivom u prilogu se dostavlja i Rješenje o upisu u sudski registar ili ekvivalent.

Ponuđač: _____

**OBRAZAC - PODACI O PONUĐAČU
ZA FIZIČKA LICA**

1. Ime i prezime ponuđača:

2. Ime, prezime i kontakt telefon osobe direktno zadužene za komunikaciju u postupku:

3. E-mail osobe direktno zadužene za komunikaciju u postupku:

4. Broj žiro-računa i naziv poslovne banke:

5. Ovlašteno lice ponuđača (stručno zvanje, ime, prezime, funkcija):

U skladu sa Javnim pozivom u prilogu se dostavlja i ovjerena fotokopija lične karte.

Ponuđač: _____



OBRAZAC ZA CIJENU

Redni broj	Opis usluga	Mjesečna cijena zakupa iskazana u KM bez PDV-a	Mjesečna cijena zakupa iskazana u KM sa PDV-om
1.	ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA		

1. Cijene moraju biti izražene u KM.

2. Cijena ponude sadrži sve naknade koje Zavod treba platiti zakupcu. Zavod ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom Obrascu.

Datum: _____

Potpis ponuđača _____

PODACI O POSLOVNOM PROSTORU

1	Adresa na kojoj se nalazi poslovni prostor	
2	Korisna površina poslovnog prostora	
3	Mjerač utroška električne energije namijenjen isključivo za potrebe poslovnog prostora	
4	U poslovnom prostoru postoji odvojeni priključak za direktnu telefonsku liniju	
5	Postojanje sanitarnog čvora	

Ovlašteno lice: _____

Napomena: za stavke 3., 4. i 5. dovoljno je da ponuđač upiše DA ili NE. Ako ponuđač smatra potrebnim može upisati i dodatni opis stavke

DODATNE BITNE INFORMACIJE:

(Informacije o uključenim troškovima u cijenu i načinu plaćanja električne energije, komunalija i sl.)

[illegible]