

Na osnovu čl. 37. , 38. i 99. alineja 4. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH, br. 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11), odredaba Zakona o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj: 40/10), člana 26. Odluke o osnovama, kriterijima i mjerilima za zaključivanje ugovora između Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona i zdravstvenih ustanova ("Službene novine Zeničko-dobojskog kantona", broj 06/15 ) i Odluke Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranje Zeničko-dobojskog kanton broj 01-100-30-386/16 od 27.01.2016. godine Zavod zdravstvenog osiguranja Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona upućuje

## **JAVNI POZIV**

**svim apotekama za dostavljanje prijava za ugovaranje usluga izdavanja lijekova sa Liste lijekova koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona**

### **I PREDMET UGOVARANJA**

Predmet ugovaranja su usluge izdavanja lijekova osiguranim osobama Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona (u daljnjem tekstu: **Zavod**) koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja za period 01.01. - 31.12.2016. godine.

### **II. PRAVO NA USPOSTAVLJANJE UGOVORNOG ODNOSA:**

Pravo na uspostavljanje ugovornog odnosa imaju sve apoteke (javne i privatne) odnosno privatne apotekarske prakse koje posjeduju važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Zeničko-dobojskog kantona o ispunjavanju uvjeta prostora, kadra i opreme za obavljanje apotekarske djelatnosti, a koje je izdato za objekat u kojem se žele izdavati lijekovi sa Liste lijekova koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona (u daljem tekstu: **lijekovi sa Liste lijekova**)

### **III. SADRŽINA PRIJAVE**

#### **Prijava treba sadržavati:**

- a) Naziv i tačnu adresu apoteke, broj telefona i faksa, e-mail adresu, radno vrijeme, te podaci o rukovoditelju koji je odgovoran za stručni rad u apoteci i podatke o ovlaštenoj osobi za zastupanje;
- b) Popis ogranaka i depoa s adresama i brojevima telefona i podacima o rukovoditeljima koji su odgovorni za stručni rad;
- c) Ovjerenu kopiju rješenja Ministra zdravstva Zeničko-dobojskog kantona, ili drugog nadležnog organa, o ispunjavanju propisanih uvjeta prostora, kadra i medicinsko-tehničke opreme za objekte koji se prijavljuju na ovaj Javni poziv.
- d) Uvjerenje o poreznoj registraciji – identifikacijski broj;

Sva tražena dokumentacija treba biti dostavljena u originalu ili kao ovjerena kopija.

### **IZJAVA O PRIHVATANJU UGOVORNIH USLOVA ZAVODA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA ZE-DO KANTONA**

- Apoteka se obavezuje da će u ugovornom periodu obezbjediti blagovremeno i kontinuirano snabdijevanje osiguranih lica lijekovima sa Liste lijekova, što podrazumijeva obezbjeđenje kompletnog asortimana lijekova u svojim prodajnim objektima.
- Apoteka se obavezuje da će u svom radu i poslovanju ispunjavati uslove iz Odluke o osnovama, kriterijima i mjerilima za zaključivanje ugovora između Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona i zdravstvenih ustanova
- Apoteka je, bez izuzetaka, dužna postupati u pogledu naplate neposrednog učešća u skladu sa Odlukom o neposrednom učešću osiguranih lica u troškovima korištenja zdravstvene zaštite.
- Apoteka je saglasna da će joj za izdavanje lijekova sa Liste lijekova Zavod plaćati naknadu u visini od 1,64 KM sa PDV-om po realizovanom receptu.

Apoteka je obavezna da sačini pismenu izjavu o svojevrijemnom prihvatanju uslova iz Javnog poziva. Izjavu mora biti ovjerena pečatom Apoteke i potpisana od strane odgovornog lica.

#### **IV. DOSTAVLJANJE PRIJAVE**

Prijavu dostaviti lično na protokol Zavoda ili preporučenom poštom u zatvorenoj koverti na adresu Zavoda, Bulevar Kralja Tvrtka I br. 17. Zenica, s naznakom „**Prijava po Javnom pozivu za Apoteke. (Ne otvaraj!)**“

#### **V. ROK ZA DOSTAVU PRIJAVE**

Rok za dostavu prijave je **7 (sedam) dana** od dana objavljivanja na web stranici Zavoda (<http://www.zzozedo.ba/>).

Sve apoteke koje budu ispunjavale propisane uvjete u skladu sa ovim Javnom pozivu biti će blagovremeno obavještene o datumu i mjestu potpisivanja ugovora.

Ugovori za 2016. godinu će se zaključiti samo sa onim apotekama koje se blagovremeno prijave na ovaj Javni poziv i zadovolje uslove iz ovoga Javnog poziva. Ukoliko u toku 2016. godine sa radom počne nova apoteka ili apoteka sa kojom je zaključen ugovor za 2016. godinu otvori novu organizacionu jedinicu, sa njima će se zaključiti ugovor, odnosno anex postojećeg ugovora pod uslovima iz ovoga Javnog poziva.

#### **VI. OSTALE ODREDBE**

Zavod ne snosi nikakve troškove učešća apoteke u postupku Javnog poziva, te zadržava pravo da prihvati ili odbije u potpunosti svaku prijavu, poništiti Javni poziv ili odbije sve prijave u bilo koje vrijeme prije sklapanja ugovora i pri tome ne snosi nikakvu odgovornost prema apotekama.

**Nepotpune i neblagovremeno dostavljene prijave neće se razmatrati.**