

Na osnovu člana 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine", broji: 30/97, 7/02, 70/08, 48/11, 36/18 i 61/22), Odluke o obimu prava na korištenje ortopedskih i drugih pomagala, stomatološko-protetske pomoći i stomatološko-protetskih nadomjestaka ("Službene novine Ze-đo kantona", broji: 15/22, 19/22 i 1/24) i Odluke Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kanton broj: 01-100-21-175/24 od 20.12.2024.godine Zavod zdravstvenog osiguranja Zavod zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona upućuje

## JAVNI POZIV

**poslovnim subjektima za zaključenje ugovora o snabdijevanje osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona sa gotovim medicinskim sredstvima - ortopedskim i drugim pomagalicima, medicinskim materijalima, proizvodnji i modifikaciji medicinskih sredstava – ortopedskih i drugih pomagala, servisiranju aparata i pomagala u garantnom roku, koji se propisuju na teret Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona za 2025. godinu**

### I PREDMET

Predmet poziva je ugovaranje usluga snabdijevanja osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona sa gotovim medicinskim sredstvima - ortopedskim i drugim pomagalicima, medicinskim materijalima, proizvedenim i modifikovanim medicinskim sredstvima – ortopedskim i drugim pomagalicima, servisiranju aparata i pomagala u garantnom roku, a koja se nalaze na Jedinствenoj listi ortopedskih i drugih pomagala, stomatološko-protetske pomoći i stomatološko-protetskih nadomjestaka.

### II. PRAVO NA PRIJAVU:

Pravo na prijavu, odnosno uspostavljanje ugovornog odnosa za usluge snabdijevanja pomagalicima i medicinskim materijalima koji se nalaze na Jedinствenoj listi ortopedskih i drugih pomagala, stomatološko-protetske pomoći i stomatološko-protetskih nadomjestaka (u daljem tekstu: **Jedinствena lista pomagala**) imaju sve pravne i fizičke osobe koje su upisane u Registar proizvođača medicinskih sredstava, prometa i veleprometnika medicinskim sredstvima na koje se primjenjuju odredbe Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima ("Sl. glasnik BiH", broj: 58/08), odredbe Pravilnika o medicinskim sredstvima ("Sl. glasnik BiH", broj: 04/10 i 21/22), kao i pravne i fizičke osobe koje imaju Rješenje nadležnog ministarstva zdravstva o ispunjavanju uvjeta prostora, kadra i opreme za promet ortopedskim i drugim pomagalicima.

### III. SADRŽAJ PRIJAVE

#### Sadržaj prijave za subjekte koji konkurišu za snabdijevanje ortopedskim i drugim pomagalicima, sanitarnim spravama i medicinskim materijalima

1. Naziv i tačna adresa ponuđača, broj telefona i faksa, e-mail adresa, te podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje;
2. Ovjerena kopija rješenja nadležnog ministarstva zdravstva o ispunjavanju uvjeta prostora, kadra i opreme za promet ortopedskim i drugim pomagalicima.
3. Ovjerena kopija rješenja o upisu u registar veletrgovaca medicinskim sredstvima izdato od Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH i kopiju rješenja o upisu u registar proizvođača medicinskih sredstva, izdato od Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH, (ukoliko se posjeduje).
4. Ovjerena kopija Rješenja o registraciji, izdato od nadležnog suda (ukoliko su registrovani u sudu) ili dokaz iz odgovarajućeg drugog registra koji se vodi u skladu sa pozitivnim pravnim propisima.
5. Uvjerenje Poreske uprave Federacije BiH o izmirenim doprinosima za PIO, zdravstveno osiguranje i osiguranje za slučaj nezaposlenosti.
6. Izjava ponuđača da će u ugovornom periodu blagovremeno i kontinuirano pružati usluge snabdijevanja osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona pomagalicima sa Jedinствене liste pomagala,
7. dodatnu dokumentaciju ukoliko ima potrebe za istom.

#### Sadržaj prijave za subjekte koji konkurišu za snabdijevanje endoprotezama

1. Naziv i tačna adresa ponuđača, broj telefona i faksa, e-mail adresa, te podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje;
2. Ovjerena kopija rješenja o upisu u registar veletrgovaca medicinskim sredstvima izdato od Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH,

3. Ovjerena kopija Rješenje o registraciji, izdato od nadležnog suda (ukoliko su registrovani u sudu) ili dokaz iz odgovarajućeg drugog registra koji se vodi u skladu sa pozitivnim pravnim propisima.
4. Uvjerenje Poreske uprave Federacije BiH o izmirenim doprinosima za PIO, zdravstveno osiguranje i osiguranje za slučaj nezaposlenosti.
5. Izjava ponuđača da će u ugovornom periodu blagovremeno i kontinuirano pružati usluge snabdijevanja osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona pomagalima sa Jedinstvene liste pomagala.
6. dodatnu dokumentaciju ukoliko ima potrebe za istom.

#### **Sadržaj prijave za subjekte koji konkurišu za snabdijevanje ORL pomagalima**

1. Naziv i tačna adresa ponuđača, broj telefona i faksa, e-mail adresa, te podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje;
2. Ovjerena kopija rješenja nadležnog ministarstva zdravstva o ispunjavanju uvjeta prostora, kadra i opreme.
3. Ovjerena kopija rješenja o upisu u registar veletrgovaca medicinskim sredstvima izdato od Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH.
4. Ovjerena kopija Rješenje o registraciji, izdato od nadležnog suda (ukoliko su registrovani u sudu) ili dokaz iz odgovarajućeg drugog registra koji se vodi u skladu sa pozitivnim pravnim propisima.
5. Uvjerenje Poreske uprave Federacije BiH o izmirenim doprinosima za PIO, zdravstveno osiguranje i osiguranje za slučaj nezaposlenosti.
6. Izjava ponuđača da će u ugovornom periodu blagovremeno i kontinuirano pružati usluge snabdijevanja osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona pomagalima sa Jedinstvene liste pomagala.
7. dodatnu dokumentaciju ukoliko ima potrebe za istom.

#### **Sadržaj prijave za subjekte koji konkurišu za snabdijevanje optičarskim pomagalima**

1. Naziv i tačna adresa ponuđača, broj telefona i faksa, e-mail adresa, te podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje;
2. Ovjerena kopija rješenja nadležnog ministarstva zdravstva o ispunjavanju uvjeta prostora, kadra i opreme.
3. Ovjerena kopija Rješenje o registraciji, izdato od nadležnog suda (ukoliko su registrovani u sudu).
4. Uvjerenje Poreske uprave Federacije BiH o izmirenim doprinosima za PIO, zdravstveno osiguranje i osiguranje za slučaj nezaposlenosti.
5. Izjava ponuđača da će u ugovornom periodu blagovremeno i kontinuirano pružati usluge snabdijevanja osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona pomagalima sa Jedinstvene liste pomagala.
6. dodatnu dokumentaciju ukoliko ima potrebe za istom.

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

Prijavu dostaviti lično na protokol Zavoda ili preporučenom poštom u zatvorenoj koverti na adresu Zavoda, ulica dr. Abdulaziza Aska Borića 28B Zenica, s naznakom „Prijava po Javnom pozivu poslovnim subjektima za zaključenje ugovora o snabdijevanje osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona sa gotovim medicinskim sredstvima - ortopedskim i drugim pomagalima, medicinskim materijalima, proizvodnji i modifikaciji medicinskih sredstava – ortopedskih i drugih pomagala, servisiranju aparata i pomagala u garantnom roku, koji se propisuju na teret Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona. (Ne otvaraj!)“

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

Prijave se mogu dostaviti u toku cijele 2025. godine. Sa svim prijaviteljima koji ispune uslove iz ovog Javnog poziva zaključit će se ugovor.

## VI. ZAKLJUČIVANJE I ELEMENTI UGOVORA

Ugovorom će se regulirati:

- predmet ugovora (vrsta, način i obim isporuke ortopedskih i drugih pomagala),
- međusobna prava i obaveze ugovornih strana,
- rok, način plaćanja i fakturiranja,
- učešće Zavoda u cijenama pomagala i medicinskih materijala određeno je "Cjenovnikom ortopedskih i drugih pomagala, stomatološko protetske pomoći i stomatološko-protetskih nadomjestaka po listi pomagala" koju je usvojio Upravni odbor Zavoda,
- trajanje i raskid ugovora,
- kaznene odredbe u slučaju povrede ugovornih odredbi,
- rok isporuke pomagala,
- ostale odredbe.

## VII. OSTALE ODREDBE

Zavod ne snosi nikakve troškove učešća ponuđača u postupku Javnog poziva, te zadržava pravo prihvatiti ili odbiti u potpunosti ili djelomično svaku prijavu/ponudu prije zaključenja ugovora, poništiti Javni poziv u cijelosti ili djelomično i pri tome ne snosi nikakvu odgovornost prema prijavitelju.

Zavod učestvuje u cijenama pomagala i medicinskih materijala iz Jedinstvene liste pomagala do iznosa određenog u "Cjenovniku ortopedskih i drugih pomagala, stomatološko protetske pomoći i stomatološko-protetskih nadomjestaka po listi pomagala" koju je usvojio Upravni odbor Zavoda.

Za sve dodatne informacije u vezi s Javnim pozivom zainteresirani subjekti/prijavitelji se mogu obratiti Zavodu na broj telefona 032/466-285.

Zavod zadržava pravo da zatraži dodatno tumačenje ili dopunu prispjelih ponuda u procesu razmatranja prispjelih prijava.

**DIREKTOR**

Omer Škaljo, prof.

