

Broj: _____/17

Datum: _____ 2017. godine.

Na temelju članka 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", br. 30/97,07/02, 70/08 i 48/11) te članka 7. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji („Narodne novine HBŽ“, br. 3/15) Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije upućuje

JAVNI POZIV
za dostavljanje prijave za zaključenje ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama za 2017. godinu

I. UGOVORNO TIJELO

Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, Kneza Mutimira bb, 80101 Livno.

II. PREDMET UGOVARANJA

Izrada i isporuka ortopedskih i drugih pomagala, koja se sukladno Pravilniku o ortopedskim i drugim pomagalima odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji („Narodne novine HBŽ“, br. 3/15) i Listom ortopedskih i drugih pomagala koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji ("Narodne novine HBŽ" br. 2/10, 4/10, 4/11, 1/12, 4/13, 6/13, 3/15 i 4/15, u daljnjem tekstu: Lista), mogu propisivati u okviru obveznog zdravstvenog osiguranja, odnosno pomagala sadržana u točki I Liste (ORTOPEDSKA POMAGALA): proteze za ruke (podtočka: I.1.), proteze za noge (podtočka I.2.), ortoze za ruke (podtočka I.3.), ortoze za noge (podtočka I.4.), ortoze za trup (podtočka: I.5.), ortopedske cipele (podtočka I.6.), invalidska kolica (podtočka I.7.) i druga ortopedska pomagala (podtočka I.9.), pomagala sadržana u točki II Liste (SANITARNE SPRAVE I POMAGALA): vrećice za stomu probavnog trakta (podtočka II.1.), pomagala za urinostomu (podtočka II.3.), vrećice za urin (podtočka II.4), kateteri (podtočka II.5.) i pelene (podtočka II.6.), zatim pomagala sadržana u točki III Liste (OČNA POMAGALA): druga očna pomagala (podtočka III.3.), pomagala sadržana u točki IV Liste (ORL POMAGALA): endotrahealna kanila (podtočka IV.2.) i pomagala za omogućavanje glasnog govora (podtočka IV.3.) te pomagala sadržana u točki VI Liste (POMAGALA ZA DIJABETIČARE).

Lista sa pomenutim pomagalima čini sastavni dio ovog Javnog poziva i nalazi se u prilogu istog.

III. PRAVO NA USPOSTAVLJANJE UGOVORNOG ODNOSA

Pravo na sudjelovanje i prijavu na Javni poziv imaju sve pravne i fizičke osobe koje su upisane u Registar proizvođača/veleprometnika medicinskih sredstava u BIH i pravne i fizičke osobe koje imaju rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima koja su upisana u Registar medicinskih sredstava.

Prijava se dostavlja za svaku maloprodajnu lokaciju (specijaliziranu trgovinu na malo medicinskim sredstvima), za pomagala s klasom medicinskih sredstava utvrđenom u Rješenju za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima, odnosno za grupu pomagala iz Rješenja o upisu u Registar medicinskih sredstava, kojima je dozvoljeno prometovanje na teritoriju BIH.

Ako se prijava podnosi za više poslovnih jedinica, opća dokumentacija se dostavlja u jednom primjerku, a ostali podaci iz Javnog poziva se dostavlja za svaku od maloprodajnih jedinica.

IV. SADRŽAJ PRIJAVE

Prijave se podnose isključivo na tiskanici za prijavu na Javni poziv, a ista se može preuzeti na pisarnici Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, Kneza Mutimira bb, svakim radnim danom od 08,00 do 15,00 sati ili na web stranici Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije: www.zzohbz.ba

Prijava mora sadržavati:

1. Pravilno i potpuno popunjen prijavni obrazac, ovjeren potpisom i pečatom odgovorne osobe prijavitelja;

2. Dokaz o registraciji za proizvodnju, trgovinu i promet na malo medicinskim sredstvima/ortopedskim i drugim pomagalicama (aktualni izvod iz sudskog registra);
3. Uvjerenje o poreznoj registraciji i ID broj,
4. Uvjerenje nadležnog suda kojim se dokazuje da u krivičnom postupku nije izrečena pravomoćna presuda kojom je kandidat osuđen za krivično djelo sudjelovanja u kriminalnoj organizaciji, za korupciju, prevaru ili pranje novca,
5. Uvjerenje nadležnog suda ili tijela uprave kod kojeg je registriran kandidat kojim se dokazuje da nije pod stečajem niti je predmet stečajnog postupka, da nije predmet postupka likvidacije, odnosno da nije u postupku obustavljanja poslovne djelatnosti,
6. Uvjerenje nadležne Porezne uprave Federacije BiH o izmirenim dospjelim poreznim obvezama i doprinosima, te uvjerenje da je kandidat izmirio dospjele obveze po osnovu direktnih i indirektnih poreza, (ne starije od 3 mjeseca);
7. Potvrda nadležne Porezne uprave o broju zaposlenih i lista zaposlenih kod obveznika;
8. Potvrda banke o solventnosti,
9. Rješenje Agencije za lijekove i medicinskih sredstava o upisu u Registar proizvođača medicinskih sredstava, odnosno Rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima koja su upisana u Registar medicinskih sredstava,
10. Rješenje nadležnog Županijskog ministarstva o ispunjavanju uvjeta u pogledu prostora, opreme i kadra za rad specijalizirane trgovine na malo.
11. Za svako medicinsko sredstvo/ortopedsko pomagalo koje prijavitelj namjerava isporučivati osiguranim osobama, potrebno je priložiti Rješenje o upisu u registar medicinskih sredstava BIH i autorizaciju/ovlaštenje za prometovanje medicinskim sredstvom/ortopedskim pomagalom izdano od strane proizvođača ili nositelja dozvole/Rješenja o upisu medicinskog sredstva u Registar medicinskih sredstava, ukoliko svoja prava prenosi na drugu pravnu osobu.

Napomena: Tražena dokumentacija dostavlja se u originalu ili ovjerenj preslici.

Uz naprijed navedeno, prijavitelj treba dostaviti slijedeće izjave:

- da prihvaća pridržavati se odredbi Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalicama koja se odobravaju osiguranim osobama u HBŽ („Narodne novine HBŽ“, br. 3/15) i Liste ortopedskih i drugih pomagala koja se odobravaju osiguranim osobama u HBŽ, ("Narodne novine HBŽ", br. 2/10, 4/10, 4/11, 1/12, 4/13, 6/13, 3/15 i 4/15),
- da je upoznat i da prihvaća visinu sudjelovanja Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije u troškovima izrade/nabave ortopedskog pomagala;
- da prihvaća da ovlašteni kontrolori Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije mogu kontinuirano i u bilo koje vrijeme, bez prethodne najave, vršiti kontrolu zaključenog ugovora;
- da prihvaća odgođeno plaćanje po ispostavljenim fakturama do 90 dana;
- da prihvaća educirati korisnike o pravilnoj uporabi pomagala/medicinskog sredstva;
- da prihvaća servisirati isporučena pomagala koja su predmet ugovora i u razdoblju trajanja ugovornog jamstvenog roka otkloniti nastali kvar ili izvršiti zamjenu tehnički neispravnog pomagala;
- cjenik za ortopedska pomagala za koja aplicira s rokom isporuke pomagala,
- ukoliko bude izabran, suglasan je zaključiti ugovor na razdoblje do 31.12.2017. godine.

Napomena: Izjave se dostavljaju u pisanom obliku i moraju biti potpisane i ovjerene od strane ovlaštene osobe prijavitelja.

V. DOSTAVLJANJE PRIJAVE

Prijava se dostavlja osobno ili preporučenom poštom u zatvorenoj kovrti na adresu Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, Kneza Mutimira bb, 80101 Livno, s naznakom "Prijava na javni poziv za zaključenje ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala za 2017. godinu." Prijave moraju biti zapečaćene, s upisanim nazivom, adresom i kontakt telefonom prijavitelja. Prijavitelj određuje način dostavljanja prijave i snosi rizik neblagovremeno dostavljene prijave. Poziv za dostavljanje prijave ostaje otvoren najkasnije 10 dana od dana objave istog u Večernjem listu.

O rezultatima Javnog poziva svi prijavitelji će biti obaviješteni pismenim putem.

VI. ZAKLJUČENJE I TEMLEJNI ELEMENTI UGOVORA

Prijaviteljima koji ispune uvjete iz Javnog poziva, bit će ponuđeni zaključenje ugovora na razdoblje do 31.12.2017. godine, a kojim će se regulirati:

- predmet ugovora (vrsta, način i obujam izrade/nabave ortopedskih pomagala);
- prava i obveze ugovornih strana;
- rok i način plaćanja i fakturiranja;
- odredbe o ispunjavanju kvalitete i načinima kontrole izrađenog pomagala,
- cijena ortopedskih pomagala,
- trajanje i raskid ugovora,
- rok isporuke pomagala;
- tehničke specifikacije pomagala,
- ostale odredbe.

VII. OSTALE ODREDBE

Zavod za zdravstveno osiguranje ne snosi troškove prijavitelja u postupku po Javnom pozivu te zadržava pravo prihvatiti ili odbiti u potpunosti svaku prijavu-ponudu prije zaključenja ugovora kao i poništiti Javni poziv i pri tome ne snosi nikakvu odgovornost prema prijavitelju. Prijave s netočnim podacima i podacima koji ne odgovaraju stvarnom stanju, kao i nepotpune i neblagovremene prijave, neće biti razmatrane.

Za sve dodatne informacije u svezi s Javnim pozivom zainteresirani prijavitelji se mogu obratiti Zavodu za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije pismenim putem ili na broj telefona: 034/208 – 566 ili putem email: odjelzazdrosiguranje@zzohbz.ba.

Ravnatelj

Ante Baković, dr. stom.

U privitku:

- Prijava na Javni poziv;
- Lista ortopedskih i drugih pomagala koja su predmet Javnog poziva,
- Tabela s potrebnim specifikacijama o pomagalima koja su predmet javnog poziva.