BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Kneza Mutimira bb, 80101 Livno
tel: 034/202-162, 204-899, fax: 034/202-189
e-mail: zzzohbz@tel.net.ba

PU **Bosansko Grahovo**, HVO-a bb, tel/fax: 850-227
PU **Drvar**, Kralja Tomislava 40, tel/fax: 819-598
PU **Glamoč**, Bana J. Jelačića bb, tel/fax: 272-293
PU **Kupres**, M. Bobana bb, tel/fax: 274-868
PU **Livno**, Kneza Mutimira bb, tel: 201-224
PU **Tomislavgrad**, S. Radića bb, tel/fax: 352-113

Broj: 01-11-24-3144/26
Datum: 10.11.2026. godine

Na temelju članka 8. stavak 1. Zakona o javnim nabavama ("Službeni glasnik BiH" broj: 39/14, 59/22 i 50/24), Pravilnika o dodjeli ugovora o uslugama iz Aneksa II Zakona o javnim nabavama ("Službeni glasnik BiH" broj: 2/23), članka 18. Statuta Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije ("Narodne novine Hercegbosanske županije" broj 9/09), a sukladno Odluci Upravnog vijeća Zavoda broj: 01-04-05-3032/26 od 27.10.2026. godine, Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije upućuje:

JAVNI POZIV

za dostavljanje ponuda u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG za 2027. godinu

Pozivaju se sve zdravstvene ustanove da dostave ponude za dodjelu ugovora za pružanje usluga neurologije - EMNG za 2027. godinu.

OPĆE INFORMACIJE O JAVNOM POZIVU

Zavod pokreće postupak javne nabave usluge EMNG za razdoblje od 01.01.2027. do 31.12.2027. godine, radi pravovremenog osiguranja kontinuiteta pružanja usluga iz područja neurologije za osigurane osobe Zavoda, u uvjetima nedonesenog Financijskog plana za 2027. godinu.

Svi sudionici u postupku provedbe Javnog poziva (ponuđači) podnošenjem ponude izričito prihvaćaju odgodni uvjet (suspenzivni) prema kojem će se Ugovor za 2027. godinu, s izabranim ponuđačem/ponuđačima potpisati i zaključiti isključivo pod uvjetom da nadležno zakonodavno tijelo usvoji/donese Financijski plan Zavoda za 2027. godinu, ili Odluku o privremenom financiranju, čime bi se formalno osigurala financijska sredstva za realizaciju ovog ugovora.

Ukoliko nadležno tijelo donese Odluku o privremenom financiranju, Ugovor će se sa izabranim ponuđačem/ponuđačima potpisati i realizirati isključivo u okvirima, rokovima i iznosima definiranim tom Odlukom. Nastavak realizacije ugovora nakon isteka Odluke o privremenom financiranju, odnosno ukupna realizacija ugovora za cijelu godinu je izričito uvjetovana donošenjem Financijskog plana Zavoda od strane zakonodavca.
U slučaju da zakonodavac ne donese i ne usvoji Financijski plan Zavoda za tekuću godinu, ugovor se automatski suspendira ili raskida.

Zavod ne snosi nikakvu pravnu, financijsku niti materijalni odgovornost, kao niti obvezu naknade bilo kakve štete (stvarne štete, troškova pripreme ponude ili izgubljene dobiti) prema ponuđačima, ukoliko nadležno tijelo ne donese navedene financijske akte, odnosno ukoliko se ugovor zbog nedostavljanja proračunskog pokrića ne zaključi.

I OPĆI PODACI

1. Podaci o Zavodu

Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije
Adresa: Kneza Mutimira 24, 80101 Livno
Identifikacijski broj: 4281004850002
Telefon: 034/202 - 162
Fax: 034/202 – 189
E-mail: zzzohbz@tel.net.ba
Web adresa: www.zzohbz.ba

2. Podaci o osobi zaduženoj za kontakt

Kontakt osobe: Ante Džaja i Mario Špikić
Telefon: 034/208-566, 063/ 286-058 i 034/208 - 576
Fax: 034/202 – 189
E-mail: odjelzazdrosiguranje@zzohbz.ba i javnenabave@zzohbz.ba

Ponuđači se upozoravaju da sve informacije u vezi s ovim postupkom nabave mogu dobiti isključivo od nadležnih kontakt osoba iz ove točke, u protivnom drugi način korespondencije neće se smatrati valjanim.
Cjelokupna komunikacija i razmjena informacija Zavoda i ponuđača treba se voditi u pisanoj formi na način da se ista dostavlja poštom na adresu naznačenu u ovom pozivu ili elektronskim putem.

II PODACI O PREDMETU NABAVE

1. Predmet nabave

- Usluga EMNG (Elektromiografija, Elektroneurografija jednog živčanog stabla i Neurološka analiza sa davanjem mišljenja)

Ovim pozivom nisu obuhvaćene usluge neurologije – EMNG, a koje budu pružene osiguranim osobama Zavoda hospitaliziranim u zdravstvenim ustanovama izvan Hercegbosanske županije, kao i usluge EMNG koje budu pružene osiguranim osobama na temelju Suglasnosti Povjerenstva u ugovornim bolničkim zdravstvenim ustanovama izvan Hercegbosanske županije.

2. Uvjeti za sudjelovanje i dokazi o ispunjavanju uvjeta

Ponuđači koji dostavljaju ponudu na Javni poziv moraju ispunjavati opće i posebne uvjete, i moraju dostaviti tražene dokaze o ispunjavanju istih kako slijedi:

Opći uvjeti:

a) Rješenje/Odobrenje nadležnog ministarstva zdravstva da ispunjava propisane uvjete u pogledu kadra, prostora i opreme, odnosno da ispunjava i druge zakonom propisane uvjete za obavljanje odobrene djelatnosti,
b) Aktualni izvod iz sudskog registra sa svim izmjenama ili Rješenje o registraciji kojim se dokazuje da je registriran za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u svezi s predmetom nabave.

Posebni uvjeti:

a) Uvjerenje o poreznoj registraciji – ID broj
b) Potvrda nadležne porezne uprave o izmirenim obvezama poreznog obveznika
c) Uvjerenje mjerodavnog Suda kojim se dokazuje da u kaznenom postupku nije izrečena pravomoćna presuda kojom je osuđen za kazneno djelo sudjelovanja u kriminalnoj organizaciji za korupciju, prevaru ili pranje novca
d) Uvjerenje nadležnog Suda ili tijela uprave kod kojeg je registrirana zdravstvena ustanova, kojim se dokazuje i potvrđuje da nije pod stečajem, niti je predmetom stečajnog postupka, da nije predmet likvidacijskog postupka, odnosno da nije u postupku obustavljanja poslovne djelatnosti u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registriran
e) Potvrda poslovne banke o solventnosti ponuđača
f) Izjava po članku 52. Zakona o javnim nabavama

Ponuđač je dužan uz ponudu dostaviti pismenu Izjavu u originalu da nije nudio mito niti sudjelovao u bilo kakvim radnjama čiji je cilj korupcija u javnoj nabavi. Izjava čini privitak Javnog poziva (Privitak 4) i mora biti ovjerena od strane nadležnog tijela (tijelo uprave ili notar). Izjavu potpisuje ovlašteni zastupnik ponuđača ili osoba koju on ovlasti (u tom slučaju punomoć se mora priložiti uz ponudu), a ovjera potpisa se vrši kod nadležnog tijela.

Navedena dokumentacija ne smije biti starija od tri mjeseca, a dostavlja se u originalu ili kao ovjerena preslika.

3. Podjela na lotove

Podjela predmeta nabave na lotove: **NE**

4. Oznaka i naziv iz JRJN (Jedinstveni rječnik javnih nabava):

85150000-5 (usluge medicinskog snimanja),
85140000-2 (razne zdravstvene usluge)

5. Procijenjena vrijednost nabave

Procijenjena vrijednost nabave iznosi 100.000,00 KM.

6. Količina dijagnostičkih usluga

Ukupan broj potrebnih usluga u razdoblju trajanja ugovora ovisit će o stvarnim potrebama Zavoda, odnosno osiguranih osoba Zavoda.

III PODACI O POSTUPKU NABAVE

1. Vrsta postupka nabave

Postupak nabave provest će se na način kako je propisano Pravilnikom o postupku dodjele ugovora iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavama ("Službeni glasnik BiH" broj: 2/23 u daljnjem tekstu Pravilnik).

2. Kriteriji za dodjelu Ugovora

Ugovor će se dodijeliti svim Ponuđačima koji ispune opće i posebne uvjete po kriteriju najniže cijene, odnosno koji prihvate cijenu usluge (detaljno obrazložena u Izjavi o prihvaćanju uvjeta iz Javnog poziva - Privitak 3).
Ponuđena cijena treba da obuhvaća predmetnu uslugu, kao i sve zavisne troškove potrebne da se usluga pruži.

IV TEMELJNI ELEMENTI UGOVORA

1. Način upućivanja osiguranih osoba na usluge neurologije - EMNG

Upućivanje osiguranih osoba Zavoda na usluge iz područja neurologije – EMNG, vršit će ovlašteno liječničko povjerenstvo Zavoda na propisanoj tiskanici "Suglasnost" za liječenje na teret sredstava Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije u jednom ovjerenom i potpisanom primjerku.

2. Razdoblje zaključivanja ugovora

Pružanje usluga iz područja neurologije – EMNG vršit će se sukcesivno do iskorištenja sredstava odobrenih za ovu namjenu.
Pod uvjetom koji su definirani ovim Pozivom, zaključit će se ugovori za pružanje usluga iz područja neurologije - EMNG za 2027. godinu, sa svim Ponuđačima koji dostave prihvatljive ponude.
Procijenjena vrijednost nabave odnosi se na sve potpisane ugovore, a izbor između ugovornih ponuđača za pružanje usluge – EMNG vršit će osigurane osobe Zavoda.

3. Fakturiranje usluga

Za izvršenu uslugu neurologije – EMNG, Ponuđač će Zavodu ispostavljati fakturu uz koju je obvezan dostaviti originalni primjerak Suglasnosti povjerenstva Zavoda i očitan pisani nalaz izvršene usluge - EMNG.

4. Plaćanje usluga

Zavod će uslugu neurologije - EMNG plaćati u iznosima koji su utvrđeni Odlukom Zavoda o financiranju usluga neurologije - EMNG broj: 01-11-24-3101/26 od 05.11.2026. godine i to:

- EMNG (Elektromiografija, Elektroneurografija jednog živčanog stabla i Neurološka analiza sa davanjem mišljenja) - 113,60 KM

5. Rok plaćanja usluge

Za obavljenu i pruženu uslugu Zavod će Ponuđaču platiti u roku 60 dana od dana prijema ispravne fakture.

6. Mjesto pružanja usluga

Mjesto pružanja usluge je mjesto koje Ponuđač navede u ponudi, a koje je navedeno u rješenju nadležnog ministarstva da ispunjava propisane uvjete u pogledu kadra, prostora i opreme, odnosno da ispunjava i druge zakonom propisane uvjete za obavljanje odobrene djelatnosti.

7. Rok pružanja usluga

Rok pružanja usluga je definiran u Nacrtu Ugovora.
Obveza pružanja usluga neurologije - EMNG nastaje u trenutku kada Pružatelj usluga primi Suglasnost kojom se osiguranoj osobi odobrava pružanje usluga neurologije – EMNG na teret sredstava Zavoda.

8. Podugovaranje

Ponuđačima je dozvoljeno podugovaranje, a isto će se provoditi na način propisan Zakonom o javnim nabavama.

9. Nacrt ugovora

Sastavni dio ovog Poziva kao privitak broj 5. je Nacrt ugovora koji Ponuđač treba popuniti, potpisati, ovjeriti i dostaviti kao sastavni dio ponude.

V OCJENA KVALIFICIRANOSTI PONUĐAČA

Da bi dokazao svoju kvalificiranost Ponuđač treba dostaviti:

1. Dokaze o obavljanju profesionalne djelatnosti koja je predmet nabave

a) Rješenje/Odobrenje nadležnog ministarstva zdravstva o ispunjavanju propisanih uvjeta u pogledu kadra, prostora i opreme, odnosno o ispunjavanju i drugih zakonom propisanih uvjeta za obavljanje odobrene djelatnosti.
b) Aktualni izvod iz sudskog registra sa svim izmjenama ili Rješenje o registraciji kojim se dokazuje da je registriran za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u vezi s predmetom nabave.

Dokazi koji se zahtijevaju ovom točkom moraju biti originali ili ovjerene kopije.

VI PODACI O PONUDI

1. Priprema ponude

a) Ponuđač snosi sve troškove u vezi sa pripremom i dostavljanjem ponude.
b) Zavod nije odgovoran niti dužan snositi te troškove.
c) Ponuda i svi dokumenti kao i korespondencija u vezi sa prijavom između ponuđača i Zavoda mora biti napisana na jednom od službenih jezika u Bosni i Hercegovini.
Tiskana literatura, brošure, katalozi ili slično koje dostavlja Ponuđač ne mora biti prevedena.
d) Original ponuda treba biti tiskana ili napisana neizbrisivom tintom i potpisana od ovlaštene osobe. Svi listovi ponude moraju biti čvrsto uvezani sa naznačenim stranicama.
Sve dopune i izmjene ponude moraju biti čitljive i parafirane od ovlaštene osobe, osim toga u slučaju da ponudu dostavlja grupa ponuđača, uz ponudu se mora dostaviti punomoć kojom grupa ponuđača ovlašćuje određenog ponuđača da predstavlja grupu u toku postupka nabave usluge (punomoć može također sadržavati i ovlaštenje za potpisivanje ugovora).
e) Ponuda vrijedi minimalno 90 dana od dana otvaranja.

2. **Način podnošenja ponude**

Ponuđač podnosi ponudu neposredno ili putem pošte u zatvorenoj koverti na adresu: Zavod za zdravstveno osiguranje HBŽ, Kneza Mutimira 24, 80101 Livno.

3. **Rok dostave ponude**

Rok za dostavu ponuda je do 24. 11. 2026. godine, do 12:00 sati.

Ponuda bez obzira na način dostavljanja mora biti zaprimljena u Zavodu do navedenog roka. Sve ponude koje budu dostavljene i zaprimljene nakon roka su neblagovremene i kao takve bit će vraćene Ponuđačima.

Na kuverti mora biti naznačeno:

- naziv i adresa Zavoda,
- naziv i adresa Ponuđača u lijevom gornjem kutu kuverte,
- evidencijski broj poziva,
- naznaka: Ponuda za pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG za 2027. godinu
- naznaka "ne otvaraj".

VII SADRŽAJ PONUDE

Ponudu čini slijedeća dokumentacija:

a) Popunjena tiskanica za ponudu - Privitak 1.
b) Tiskanicu za cijenu - Privitak 2.
c) Izjava o prihvaćanju uvjeta iz Javnog poziva - Privitak 3.
d) Dokazi navedeni u poglavlju II Podaci o predmetu nabave u točki 2. Uvjeti za sudjelovanje i dokazi o ispunjavanju uvjeta
e) Izjava po članku 52. Zakona - Privitak 4.
f) Nacrt ugovora - Privitak 5.

VIII DONOŠENJE ODLUKE O IZBORU

Zavod će donijeti Odluku o izboru ponuđača za pružanje usluge neurologije – EMNG, sa kojima će se potpisati Ugovor kada se ispuni odgodni uvjet iz javnog poziva (donošenjem Financijskog plana ili Odluke o privremenom financiranju).

Ravnatelj

Mate Radoš dipl. oec.

Privitak 1.

TISKANICA ZA PONUDU

u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa
Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG

1. **Naziv zdravstvene ustanove:**

_____

2. **Adresa, broj telefona/fax-a i e-mail:**

_____

3. **ID broj (Identifikacijski broj porezne uprave):**

_____

4. **Podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje:**

_____

U privitku Ponude dostavlja se:

1. **Opći podaci:**

c) Rješenje/Odobrenje nadležnog ministarstva zdravstva o ispunjavanju propisanih uvjeta u pogledu kadra, prostora i opreme, odnosno o ispunjavanju i drugih zakonom propisanih uvjeta za obavljanje odobrene djelatnosti.
d) Aktualni izvod iz sudskog registra sa svim izmjenama ili Rješenje o registraciji kojim se dokazuje da je registriran za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u vezi s predmetom nabave.

2. **Posebni uvjeti:**

a) Uvjerenje o poreznoj registraciji – ID broj
b) Potvrda nadležne porezne uprave o izmirenim obvezama poreznog obveznika
c) Uvjerenje mjerodavnog Suda kojim se dokazuje da u kaznenom postupku nije izrečena pravomoćna presuda kojom je osuđen za kazneno djelo sudjelovanja u kriminalnoj organizaciji, za korupciju, prevaru ili pranje novca
d) Uvjerenje nadležnog Suda ili tijela uprave kod kojeg je registrirana zdravstvena ustanova, kojim se dokazuje i potvrđuje da nije pod stečajem niti je predmetom stečajnog postupka, da nije predmet likvidacijskog postupka, odnosno da nije u postupku obustavljanja poslovne djelatnosti u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registriran
e) Potvrda poslovne banke o solventnosti ponuđača
f) Izjava po članku 52. Zakona o javnim nabavama

_____ **M.P.** _____

Mjesto i datum

Potpis podnositelja ponude

Privitak 2.

TISKANICA ZA CIJENU

Naziv zdravstvene ustanove: _____
Datum: _____ **2026. godine**

Redni broj	Naziv usluge	Jedinica mjere (Usluga)	Jedinična cijena bez PDV-a
I	**EMNG**		
1.	EMNG (Elektromiografija, Elektroneurografija jednog živčanog stabla i Neurološka analiza sa davanjem mišljenja)	Usluga	

Napomena:

Ponuđena cijena treba da obuhvaća predmetnu uslugu, kao i sve zavisne troškove potrebne da se usluga pruži.

Potpis (ovlaštena osoba) _____ **M.P**

Privitak 3.

IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ JAVNOG POZIVA

U postupku ponude u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG koju ste pokrenuli objavom na Portalu javnih nabava broj: _____ dana _____2026. godine, izjavljujemo sljedeće:

1. Ovom Izjavom prihvaćamo uvjete iz Javnog poziva u cijelosti bez ikakvih rezervi ili ograničenja.
2. Ovim putem izjavljujemo da za pružanje usluge iz javnog poziva raspolažemo odgovarajućom opremom, adekvatnim prostorom i educiranim kadrom.
3. Izjava se daje u svrhu sudjelovanja u postupku ugovaranja usluge iz područja neurologije - EMNG.

OVLAŠTENA OSOBA USTANOVE

_____
(Ime i prezime)

Mjesto:_____
Datum:_____2026. godine.

M.P.

Privitak 4.

PISANA IZJAVA IZ ČLANKA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVAMA

Ja, niže potpisani _____ (ime i prezime), s osobnom iskaznicom broj:_____ izdanom od _____, u svojstvu predstavnika gospodarskog društva ili obrta ili srodne djelatnosti _____ (navesti položaj, naziv gospodarskog društva ili obrta ili srodne djelatnosti), ID broj: _____, čije sjedište se nalazi u _____ (grad/općina), na adresi _____(ulica i broj), kao Ponuđač u postupku javne nabave pružanje usluge iz područja neurologije – EMNG, a kojeg provodi Zavod za zdravstveno osiguranje HBŽ, i za koji je objavljena obavijest o javnoj nabavi broj: _____ (broj obavijesti s portala javnih nabava), a sukladno članku 52. stavak (10) Zakona o javnim nabavama pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću:

IZJAVLJUJEM

Da nisam nudio mito niti sudjelovao u bilo kakvim radnjama koje za cilj imaju korupciju u predmetnoj javnoj nabavi.

Davanjem ove izjave svjestan sam kaznene odgovornosti predviđene za kaznena djela primanja i davanja mita i kaznena djela protiv službene i druge odgovornosti i dužnosti utvrđene u Kaznenim zakonima Bosne i Hercegovine.

Izjavu dao:

_____

Mjesto i datum davanja izjave:

_____

Potpis i pečat nadležnog tijela:

_____ **M.P.**

Privitak 5.

NACRT UGOVORA

Na temelju provedenog postupka nabave usluga iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavama („Službeni glasnik BIH", broj: 39/14, 59/22 i 50/24) broj:_____ (u daljnjem tekstu Poziv), u Livnu:_____2026. godine, ugovorne strane:

1. **Zavod za zdravstveno osiguranje HBŽ,** Kneza Mutimira 24, 80101 Livno, kojeg zastupa ravnatelj Mate Radoš, dipl.oec. (u daljnjem tekstu: Zavod) i

2._____ ul._____,
(naziv zdravstvene ustanove) (ulica i grad)
_____, a kojeg zastupa _____(daljnjem tekstu: Pružatelj usluga) ID broj:_____ su dana _____2026. godine, zaključili slijedeći:

UGOVOR
o pružanju usluge iz područja neurologije – EMNG osiguranim osobama Zavoda za zdravstveno osiguranje HBŽ za 2027. godinu

Članak 1.

Ugovorne strane ovim Ugovorom utvrđuju međusobna prava, obveze i uvjete vezano za pružanje usluge iz područja neurologije – EMNG, a koje će Pružatelj usluga osigurati i pružiti osiguranim osobama Zavoda, a sve sukladno s Javnim pozivom br._____ od _____2026. godine, u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG za 2027. godinu, i dostavljenoj ponudi Pružatelja usluga broj:_____ od _____2026. godine.
Tiskanica za cijenu ponude čini sastavni dio ovog Ugovora.

Članak 2.

Pružatelj će usluge iz članka 1. Ugovora, pružiti na adresi:_____, uređajem tipa:_____ i tehničkih karakteristika, a koje je Pružatelj usluga naveo u dostavljenoj ponudi.
Ukoliko Pružatelj usluga u razdoblju izvršavanja ugovornih obveza zamjeni uređaj iz stavka 1. ovog članka drugim uređajem, dužan je o tome obavijestiti Zavod prije početka pružanja usluga novim uređajem i dostaviti Zavodu tehničke karakteristike novog uređaja.
Zavod će prihvatiti pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG ukoliko je novi uređaj istih ili boljih tehničkih karakteristika od uređaja iz stavka 1. ovog Ugovora.

Članak 3.

Pružatelj usluge se obvezuje da će usluge iz područja neurologije - EMNG, pružati sukladno pravilima struke.

Članak 4.

Pružatelj usluge će ugovorenu zdravstvenu uslugu pružati na temelju uputnice - Suglasnosti liječničkog Povjerenstva Zavoda za liječenje izvan Hercegbosanske županije, i na temelju potrebne medicinske dokumentacije.

Članak 5.

Naručivanje usluge vršit će osigurane osobe Zavoda kontaktirajući izravno Pružatelja usluga, a temelj za naručivanje bit će Suglasnost iz prethodnog članka i medicinska dokumentacija.

U slučaju potrebnih dodatnih pojašnjenja i dostavljanja dodatne medicinske dokumentacije, Pružatelj usluga se obvezuje neposredno kontaktirat i obavijestiti osiguranu osobu Zavoda.

Članak 6.

Pružatelj usluga se obvezuje pružiti uslugu iz članka 1. ovog Ugovora osiguranoj osobi Zavoda u roku ne dužem od 15 dana od prijema kompletne dokumentacije.
Pružatelj će usluge iz članka 1. ovog Ugovora pružiti osiguranim osobama Zavoda tokom radnog vremena od _____ do _____.

Članak 7.

Pružatelj će usluge koje su predmet ovog Ugovora pružati sukcesivno po zahtjevima osiguranih osoba.
Izbor između pružatelja usluga sa kojima Zavod ima zaključen ugovor za usluge iz članka 1. ovoga Ugovora, vršit će osigurane osobe Zavoda.

Članak 8.

Zavod će usluge neurologije - EMNG plaćati u iznosima koji su utvrđeni Odlukom Zavoda o financiranju usluga, neurologije - EMNG broj: 01-11-24-3101/26 od 05.11.2026. godine i to:

- EMNG (Elektromiografija, Elektroneurografija jednog živčanog stabla i Neurološka analiza sa davanjem mišljenja) - 113,60 KM

Članak 9.

Ukoliko se realizacija ugovora započne na temelju Odluke o privremenom financiranju, obim usluga i plaćanja u tom razdoblju bit će ograničeni isključivo na mjesečne/kvartalne iznose i operativne planove odobrene tom Odlukom.
Puna realizacija ugovora do isteka razdoblja od 12 mjeseci automatski se nastavlja i uvjetovana je naknadnim donošenjem Financijskog plana Zavoda za 2027. godinu. Ukoliko Odluka o privremenom financiranju istekne, a Financijski plan Zavoda za 2027. godinu, još uvijek ne bude donesen od strane zakonodavca, realizacija ovog ugovora se privremeno obustavlja s danom isteka privremenog financiranja.
Ugovor će se nastaviti realizirati punim kapacitetom od dana službenog usvajanja Financijskog plana Zavoda za 2027. godinu.
Pružatelj usluga podnošenjem ponude i potpisom ovog ugovora izričito se odriče prava na potraživanje naknade bilo kakve štete, stvarnih troškova ili izgubljene dobiti od Ugovornog tijela za razdoblje u kojem je realizacija ugovora suspendirana zbog ne donošenja financijskih akata.

Članak 10.

Pružatelj usluga će nakon pružene usluge iz područja neurologije - EMNG osiguranoj osobi dostaviti očitan nalaz u papirnom i elektronskom obliku najkasnije u roku 48 sati od trenutka izvršene usluge.
Očitan nalaz će se dostaviti u ugovorenom roku na način kako to odgovara osiguranoj osobi Zavoda i to: putem pošte, elektronski ili osobno preuzimanjem od strane osigurane osobe u sjedištu Pružatelja usluga.

Članak 11.

Pružatelj usluga će Zavodu izdavati ispravnu fakturu za pruženu uslugu jednom mjesečno, a najkasnije do 10. u mjesecu za usluge pružene u prethodnom mjesecu.

U privitku fakture pružatelj usluge je obvezan dostaviti:
- Originalni primjerak Suglasnosti na temelju koje je pružena usluga,
- Preslika uputnice specijaliste kojom se preporuča usluga,

- Preslika očitanog pisanog nalaza izvršene usluge.

Članak 12.

Prilikom fakturiranja Pružatelj usluge je obvezan postupiti sukladno Odluci o premiji-sudjelovanju osiguranih osoba u troškovima zdravstvene zaštite na teritoriju HBŽ ("Narodne novine Hercegbosanske županije", broj: 4/07, 1/13 i 1/15).
Faktura mora biti umanjena za iznos naplaćene participacije osiguranoj osobi, i to mora biti prikazano na istoj.

Članak 13.

Zavod se obvezuje fakturu za izvršene usluge platiti u roku od 60 dana od dana prijema uredne (ispravne) fakture, na račun Pružatelja usluga broj:_____ otvoren kod _____ banke.

Članak 14.

Pružatelj usluga se obvezuje na povjerljivost informacija, kao i da će poduzimati sve tehničke i organizacijske mjere koje su neophodne za osiguranje i zaštitu privatnosti podataka, a sve u skladu s Zakonom o zaštiti osobnih podataka.
Pružatelj usluge je dužan poduzimati mjere protiv neovlaštenog ili slučajnog pristupa osobnim podacima, mijenjanja, uništavanja ili gubitka podataka, neovlaštenog prijenosa, drugih oblika nezakonite obrade podataka, kao i mjere protiv zloupotrebe osobnih podataka.
Ova obveza ostaje na snazi i nakon završetka obrade podataka.

Članak 15.

Ugovorne strane su suglasne da Zavod ima pravo raskinuti Ugovor ukoliko Pružatelj usluga ne bude pružao usluge na način definiran ovim Ugovorom, kao i da Zavod ima pravo raskinuti Ugovor ukoliko Pružatelj usluga ne bude ispunjavao svoje obveze na način i rokovima navedenim ovim Ugovorom.
Ukoliko jedna od ugovornih strana ne izvrši svoje obveze, druga strana je obvezna prethodno pismenim putem upozoriti na izvršenje obveze u roku od 3 dana od dana upozorenja, a u koliko se navedena obveza ne izvrši u navedenom roku, ugovor će se raskinuti.
Sve posljedice raskida ugovora snositi će ugovorna strana koja nije izvršila svoje ugovorne obveze.

Članak 16.

Ugovorne strane su suglasne da Pružatelj usluga neće zapošljavati u svrhu provedbe ugovora fizičke ili pravne osobe koje su sudjelovale u pripremi Javnog poziva ili su bile u svojstvu člana povjerenstva za provedbu Javnog poziva prilikom dodjele Ugovora najmanje 6 (šest) mjeseci od dana zaključivanja ugovora.

Članak 17.

Za sve odnose i institute koji nisu navedeni u ovom ugovoru, a pojave se prilikom realizacije istog primjenjivat će se odredbe Zakona o obveznim odnosima.

Članak 18.

Sporna pitanja u provođenju ovog Ugovora, ugovorne strane će rješavati sporazumno, a u slučaju nemogućnosti rješenja spora nadležan je Općinski sud u Livnu.

Članak 19.

Ovaj Ugovor se zaključuje za razdoblje od 01.01.2027. do 31.12.2027. godine, odnosno do potrošnje sredstava predviđenim Javnim pozivom.
Ugovorne strane su suglasne da ugovor stupa na snagu i počinje se realizirati onog dana kada nadležno tijelo donese Financijski plan Zavoda za 2027. godinu ili Odluku o privremenom

financiranju, ovisno o tome koji akt bude donesen ranije, čime se osigurava početni pravni i proračunski okvir za realizaciju.

Članak 20.

Ugovor je sačinjen u 4 (četiri) istovjetna primjerka od kojih svaka ugovorna strana zadržava po 2 (dva) primjerka.

Zavod za zdravstveno osiguranje

Ravnatelj

_____

Mate Radoš, dipl.oec.

Broj:_____/26

Datum:_____2026. godine

Pružatelj usluge

_____

Broj:_____

Datum:_____2026. godine

Adresa: Maršala Tita 9a/I
Telefon: (033) 251-590
Faks: (033) 251-595
E-mail: ejn@javnenabavke.gov.ba
Web: https://www.ejn.gov.ba

Datum i vrijeme slanja obavijesti na objavu: 10.11.2026. u 11:46

OBAVIJEST O NABAVI USLUGE IZ ANEKSA II

23-9-2-3-22-11/26

ODJELJAK I: UGOVORNO TIJELO

I 1. Podaci o ugovornom tijelu

Naziv	ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE HERCEGBOSANSKE ŽUPANIJE
IDB/JIB	4281004850002
Kontakt osoba	Mario Spikić
Adresa	Kneza Mutimira bb
Poštanski broj	80101 Livno (hp mo)
Općina/Grad	Livno
Telefon	(034) 202-162
Faks	(034) 202-189
Elektronska pošta	zzzohbz@tel.net.ba
Internet adresa	

I 2. Vrsta ugovornog tijela, razina i glavna djelatnost

I 2.a. Vrsta

Pravna osoba iz članka 4. stavak (1) točka b) ZJN

I 2.b. Razina

Županijska razina,Kanton 10

I 2.c. Djelatnost

Ostalo

ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA

II 1. Vrsta ugovora

Usluge

II 2. Opis

II 2.a. Naziv predmeta ugovora

Javni poziv za dostavljanje ponuda u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske Županije za pružanje usluge iz područja neurologije - EMNG za 2027. godinu

II 2.b. Opis iz Jedinstvenog rječnika nabavke

Zdravstvene, društvene i povezane usluge

II 2.c. Oznaka iz Jedinstvenog rječnika javne nabavke (JRJN)

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	85150000-5	Usluge medicinskog snimanja

III 1. Procijenjena ukupna vrijednost ugovora bez PDV-a u KM

100000,00

IV 1. Usluga se nabavlja od

Više ponuđača

V 1. Period trajanja ugovora ili korištenja usluge

1 Godina(e)

VI 1. Mjesto izvršenja usluge

Kao u Javnom pozivu

VII 1. Rok za preuzimanje javnog poziva

24.11.2026.

VIII 1. Rok, adresa i mjesto za prijem ponuda

VIII 1.a. Datum i vrijeme

24.11.2026. 12:00

VIII 1.b. Adresa i mjesto

Kao u Javnom pozivu

IX 1. Dodatne informacije

Zavod je u 2026. godini, radi pravovremenog osiguranja kontinuiteta pružanja usluga iz područja neurologije pokrenuo postupak javne nabave usluge EMNG za razdoblje od 01.01.2027. do 31.12.2027. godine, a sredstava će biti osigurana Financijskim planom za 2027. godinu, ili Odlukom o privremenom financiranju.
Ugovor za 2027. godinu, sa izabranim ponuđačem/ponuđačima će se potpisati i zaključiti isključivo pod uvjetom da nadležno zakonodavno tijelo usvoji/donese Financijski plan Zavoda za 2027. godinu, ili Odluku o privremenom financiranju, čime bi se formalno osigurala financijska sredstva za realizaciju ugovora za 2027. godinu. Detaljnije obrazloženje je navedeno u samom tekstu Javnog poziva.