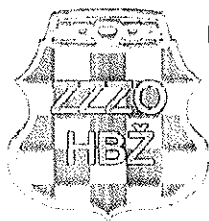


BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Kneza Mutimira bb, 80101 Livno
tel: 034/202-162, 204-899, fax: 034/202-189
e-mail: zzzohbz@tel.net.ba



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: 01-33-34-3057/24

Datum: 06.11. 2024. 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 11-04-5-2973/24 od 28.10.2024. godine, Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije upućuje

JAVNI POZIV

za dostavljanje prijava u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa
**Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluga iz područja
radiologije, neurologije i nuklearne medicine za 2025. godinu**

Pozivaju se sve zdravstvene ustanove da dostave prijave za dodjelu ugovora za pružanje usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT za 2025. godinu.

I Opći podaci

1. Podaci o ugovornom tijelu

Ugovorno tijelo: 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
javnenabave@zzohbz.ba

Ponuditelji se upozoravaju da sve informacije u vezi sa ovim postupkom nabave mogu dobiti isključivo od nadležnih kontakt osoba iz ove točke, u protivnom drugi način korespondencije ugovorno tijelo neće smatrati validnim.

Cjelokupna komunikacija i razmjena informacija ugovornog tijela i ponuditelja 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

3. Predmet nabave

Predmet nabave su zdravstvene usluge iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine za osigurane osobe Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za 2025. godinu. Sukladno navedenom, predmet nabave je podijeljen na 3 LOT-a.

Ovim pozivom nisu obuhvaćene usluge radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT koje budu pružene osiguranim osobama Zavoda hospitaliziranim u zdravstvenim ustanovama izvan Hercegbosanske županije.

1. LOT 1 - MRI 3T
2. LOT 2 - EMNG
3. LOT 3 - PET CT

4. Uvjeti za sudjelovanje i dokazi o ispunjavanju uvjeta

Ponudači koji dostavljaju svoje ponude moraju ispunjavati opće i posebne uvjete i moraju dostaviti tražene dokaze o ispunjavanju istih, a kako slijedi:

Opći uvjeti:

- a) Rješenje/Odobrenje nadležnog ministarstva zdravstva da ispunjavaju propisane uvjete u pogledu kadra, prostora i opreme, odnosno da ispunjavaju i druge zakonom propisane uvjete za obavljanje odobrene djelatnosti;
- b) Aktualni izvod iz sudskog registra (Rješenje o registraciji) kojim se dokazuje da je registriran za obavljanje profesionalne djelatnosti koja je u vezi 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 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) Izjava po članku 52. Zakona o javnim nabavama

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

Sva tražena dokumentacija ne smije biti starija od tri mjeseca, dostavljena u izvorniku ili kao ovjerena preslika.

5. Podjela na lotove

Podjela na lotove: Da.

Ponudač može dostaviti ponudu za jedan lot, dva lota ili sve lotove.

Za svaki pojedini lot se podnosi posebna ponuda.

Ponudač za svaki lot može dostaviti samo jednu ponudu. U slučaju da ponudač preda ili sudjeluje sa više ponuda, samostalno ili u okviru grupe ponudača za isti lot, sve njegove ponude za taj lot bit će odbačene.

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

85150000-5 (usluge medicinskog snimanja),

85140000-2 (razne zdravstvene usluge)

7. Procijenjena vrijednost nabave

Procijenjena vrijednost nabave iznosi 710.000,00 KM, podijeljena na lotove.

1. LOT 1 - MRI 3T - 360.000,00 KM

2. LOT 2 - EMNG - 25.000,00 KM

3. LOT 3 - PET CT - 325.000,00 KM

8. Količina dijagnostičkih usluga

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

III PODACI O POSTUPKU NABAVE

9. 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).

10. Kriteriji za dodjelu Ugovora

Ugovor će se dodijeliti svim ponudačima koji ispune opće i posebne uvjete, po kriteriju najniže cijene, odnosno koji prihvate cijenu usluga. (detaljno obrazložena u Izjavi o prihvatanju uvjeta iz Javnog poziva, - Priloga 3),

IV TEMELJNI ELEMENTI UGOVORA

11. Način upućivanja osiguranih osoba na usluge radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT

Upućivanje osiguranih osoba ugovornog tijela na usluge radiološke dijagnostike -- magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT, vršit će ovlašteno liječničko povjerenstvo ugovornog tijela na propisanoj tiskanici "Suglasnost" za liječenje na teret sredstava

Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije u jednom ovjerenom i potpisanom primjerku.

12. Razdoblje zaključivanja ugovora

Pružanje usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT 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 radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT. za 2025. godinu, sa svim ponuditeljima koji dostave prihvatljive ponude.

Procijenjena vrijednost nabave odnosi se na sve potpisane ugovore, a izbor između ugovornih dobavljača za pružanje usluga magnetne rezonance vršit će osigurane osobe Zavoda.

13. Fakturiranje usluga

Za izvršene usluge radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT, dobavljač će Ugovornom tijelu ispostavljati fakturu uz koju je obvezno dostaviti originalan primjerak Suglasnosti povjerenstva Zavoda i očitani pisani nalaz izvršene usluge magnetne rezonance, EMNG i PET CT.

14. Plaćanje usluga

Ugovorno tijelo će usluge radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT, plaćati u iznosima koji su utvrđeni Odlukom upravnog vijeća Zavoda o financiranju usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT broj: 11-04-5-2973/24 od 28.10.2024. godine i to:

- a) radiološke dijagnostike – magnetna rezonanca
 - MRI pretraga jedne regije - 228,80 KM
 - MRI pretraga jedne regije sa iv kontrastom - 349,60 KM
 - Davanje opće anestezije pri pretrazi - 170,00 KM

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

- c) nuklearne medicine – PET CT
 - PET CT niskodозна pretraga - 2.649,60 KM
 - PET CT pretraga bez kontrasta - 2.545,60 KM
 - PET CT pretraga s kontrastom - 2.701,60 KM

15. Rok plaćanja usluge

Ugovorno tijelo pružene usluge će plaćati u roku 60 dana od dana prijema ispravne fakture.

16. Mjesto pružanja usluga

Mjesto pružanja usluge je mjesto koje ponuditelj navede u svojoj ponudi, a koje je navedeno u rješenju nadležnog ministarstva, i koje ispunjava uvjete prostora opreme i kadra.

17. Rok pružanja usluga

Obveza pružanja usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT, nastaje u trenutku kada pružatelj usluga primi Suglasnost kojom se osiguranoj osobi odobrava pružanje usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT.

Rok pružanja usluga bit će definiran Ugovorom.

18. Podugovaranje

Ponudačima je dozvoljeno podugovaranje i isto će se provoditi na način propisan Zakonom.

19. Naert ugovora

Sastavni dio ovog poziva kao prilog 5, je Naert ugovora koji ponuditelj treba popuniti, potpisati, ovjeriti i dostaviti kao sastavni dio ponude.

V OCJENA KVALIFICIRANOSTI PONUDAČA

Da bi dokazao svoju kvalificiranost ponuditelj treba dostaviti:

20. Dokaze o obavljanju profesionalne djelatnosti koja je predmet nabave,

- a) U svrhu dokazivanja profesionalne djelatnosti, sukladno članku 46. Zakona o javnim nabavama, ponuditelji moraju dostaviti dokaze o registraciji u odgovarajućem profesionalnom ili drugom registru u zemlji u kojoj su registrirani ili da osiguraju posebnu izjavu ili potvrdu nadležnog tijela kojom se dokazuje njihovo pravo da obavljaju profesionalnu djelatnost, koja je u vezi sa predmetom nabave. Dostavljeni dokazi se priznaju, bez obzira na kojem nivou vlasti su izdani.
- b) Rješenje nadležnog ministarstva kojim se odobrava obavljanje djelatnosti koja je predmet nabave izdano sukladno odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Službene novine F BiH", broj: 46/10 i 75/13).

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

VI PODACI O PONUDI

21. Priprema ponude

- a) Ponuditelji snose sve troškove u vezi sa pripremom i dostavljanjem ponude.
- b) Ugovorno tijelo nije odgovorno niti dužno snositi te troškove.
- c) Ponuda i svi dokumenti i korespondencija u vezi sa ponudom između ponudača i ugovornog tijela moraju biti napisani na jednom od službenih jezika u Bosni i Hercegovini. Tiskana literatura, brošure, katalozi ili slično koje dostavlja ponudač ne moraju biti prevedeni.
- d) Original ponuda treba biti otkucana 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 ponude dostavljaju grupe ponuditelja, uz ponudu se mora dostaviti i punomoć kojom su navedene osobe ovlašćuju da predstavljaju grupu ponuditelja u toku postupka nabave (punomoć može također sadržavati i ovlaštenje za potpisivanje ugovora).

22. Način podnošenja ponude

- a) Ponuditelj ponudu podnosi neposredno ili putem pošte u zatvorenoj koverti, na adresu iz točke 1. ovoga Poziva. Ponuda, bez obzira na način dostavljanja, mora biti zaprimljena u ugovornom tijelu do datuma i vremena navedenom u ovom pozivu tj. do 20.11. 2024. godine do 12,00 sati sa naznakom: "Ponuda za pružanje usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT".
- b) Na kuverti mora biti naznačeno:
- naziv i adresa ugovornog tijela,
 - naziv i adresa ponuđača u lijevom gornjem kutu kuverte,
 - evidencijski broj nabave,
 - naziv predmeta nabave,
 - naznaka "ne otvaraj".

Sve ponude zaprimljene nakon tog vremena su neblagovremene i kao takve bit će odbačene.

c) Sadržaj ponude

Ponuditelji su obvezni uz ponudu dostaviti sljedeću dokumentaciju kojom potvrđuju da ispunjavaju uvjete tražene u Pozivu za dostavljanje ponuda:

- a) Popunjenu tiskanicu prijave za dostavljene ponuda, - Privitak 1,
- b) Tiskanicu za cijenu ponude, - Privitak 2,
- c) Izjava o prihvatanju uvjeta iz Javnog poziva, - Privitak 3,
- d) Dokazi navedeni u točki 4.
- e) Izjava po članku 52. Zakona, - Privitak 4,
- f) Nacrt ugovora, - Privitak 5.

d) Adresa na koju se dostavlja ponuda

Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, Kneza Mutimira 24, 80101 Livno.

VII DONOŠENJE ODLUKE O IZBORU PONUDITELJA

Nakon dostavljanja konačnih ponuda ugovorno tijelo će donijeti odluku o izboru ponuditelja za pružanje usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT.



PRIJAVA

u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa
Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluga iz područja
radiologije, neurologije i nuklearne medicine

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 Prijave dostavlja se:

1. Opći podaci:

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

2. Posebni uvjeti:

- f) Uvjerenje o poreznoj registraciji – ID broj.
- g) Potvrda nadležne porezne uprave o izmirenim obvezama poreznog obveznika.
- h) 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.

- i) Uvjerenje nadležnog suda ili tijela uprave kod kojeg je registrirana zdravstvena ustanova, kojim se 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.
- j) Izjava po članku 52. Zakona o javnim nabavama.

Mjesto i datum

M.P.

Potpis podnosioca prijave

TISKANICA ZA CIJENU PONUDE

NAZIV ZDRAVSTVENE USTANOVE: _____

Datum: _____

| Redni broj | Naziv usluge | Jedinica mjere (Usluga) | Jedinična cijena bez PDV-a |
|------------|---|-------------------------|----------------------------|
| I | LOT 1 - MRI 3T | | |
| 1. | MRI pretraga jedne regije | Usluga | |
| 2. | MRI pretraga jedne regije sa iv kontrastom | Usluga | |
| 3. | Davanje opće anestezije pri pretrazi | Usluga | |
| II | LOT 2 – EMNG | | |
| 1. | EMNG (Elektromiografija, Elektroneurografija jednog živčanog stabla i Neurološka analiza sa davanjem mišljenja) | Usluga | |
| III | LOT 3 - PET CT | | |
| 1. | PET CT niskodozna pretraga | Usluga | |
| 2. | PET CT pretraga bez kontrasta | Usluga | |
| 3. | PET CT pretraga s kontrastom | Usluga | |

Napomena:

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

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

IZJAVA O PRIHVAĆANJU UVJETA IZ JAVNOG POZIVA

U postupku prijave u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluga iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine koju ste pokrenuli objavom na Portalu javnih nabava broj: _____ dana _____ 2024. 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 usluga iz javnog poziva raspoložemo odgovarajućom opremom, adekvatnim prostorom i educiranim kadrom.

Napomena: zaokružiti uslugu iz javnog poziva za koju ustanova dostavlja prijavu.

- a) MRI 3T
- b) EMENG
- c) PET CT

3. Ova Izjava se daje u svrhu sudjelovanja u postupku ugovaranja usluga „MRI 3T, EMNG i PET CT“,

OVLAŠTENA OSOBA USTANOVE

(Ime i prezime)

Mjesto: _____

Datum: _____ 2024. godine.

M.P.

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 kandidat u postupku javne nabave _____ (navesti točan naziv i vrstu postupka javne nabave), a kojeg provodi ugovorno tijelo _____ (navesti točan naziv ugovornog tijela), za koje je objavljena obavijest o javnoj nabavi broj: _____, u „Službenom glasniku BiH“ broj: _____, 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.

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: _____ 2024. 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

(ID broj)

Pružatelj usluga), zaključili su:

UGOVOR

o pružanju usluga iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine osiguranim osobama Zavoda za zdravstveno osiguranje HBŽ

Članak 1.

Ugovorne strane ovim Ugovorom utvrđuju međusobna prava, obveze i uvjete pod kojim će Pružatelj usluga iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine osiguranim osobama Zavoda, a sukladno s Javnim pozivom br. _____ u svrhu uspostavljanja ugovornog odnosa sa

Zavodom za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za pružanje usluga iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine i dostavljenoj ponudi Pružatelja usluga broj: _____. 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, 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 usluga iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine, ukoliko je novi uređaj istih ili boljih tehničkih karakteristika od uređaja iz stavka 1. ovog Ugovora.

Članak 3.

Pružatelj usluga se obvezuje usluge iz područja radiologije, neurologije i nuklearne medicine, pružati sukladno pravilima struke.

Članak 4.

Pružatelj će ugovorene zdravstvene usluge pružati na temelju uputnice, Suglasnosti liječničkog Povjerenstva Zavoda za liječenje izvan Hercegbosanske županije, i na temelju potrebne medicinske dokumentacije.

Članak 5.

Naručivanje za usluge radit će osigurane osobe izravno kontaktirajući 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 Pružatelja usluga se obvezuje da će neposredno kontaktirati i obavijestiti osigurane osobe Zavoda.

Članak 6.

Pružatelja usluga se obvezuje pružiti uslugu iz članka 1. ovog Ugovora osiguranoj osobi Zavoda u roku od 15 dana od prijema kompletne dokumentacije.

Pružatelja usluga će usluge iz članka 1. ovog Ugovora pružiti osiguranim osobama Zavoda u radno vrijeme od _____ do _____.

Članak 7.

Pružatelj će usluge iz članka 1. ovog Ugovora pružiti 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 radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT, plaćati u iznosima koji su utvrđeni Odlukom upravnog vijeća Zavoda o financiranju usluga radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT broj: 11-04-5-2973/24 od 28.10.2024. godine i to:

- d) radiološke dijagnostike – magnetna rezonanca
 - MRI pretraga jedne regije - 228,80 KM
 - MRI pretraga jedne regije sa iv kontrastom - 349,60 KM
 - Davanje opće anestezije pri pretrazi - 170,00 KM

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

- f) nuklearne medicine – PET CT
 - PET CT niskodozna pretraga - 2.649,60 KM
 - PET CT pretraga bez kontrasta - 2.545,60 KM
 - PET CT pretraga s kontrastom - 2.701,60 KM

Članak 9.

Pružatelj usluga će nakon pružene usluge radiološke dijagnostike – magnetne rezonance, neurologije - EMNG i nuklearne medicine – PET CT osiguranoj osobi dostaviti očitani nalaz u papirnom i elektronskom obliku najkasnije u roku 48 sata od trenutka izvršene usluge.

Očitani nalaz će se dostaviti u ugovorenom roku na način kako to odgovara osiguranoj osobi Zavoda:

Putem pošte, elektronski ili osobno preuzimanjem od strane osigurane osobe u sjedištu Pružatelja usluga.

Članak 10.

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 pritvku fakture, pružatelj je obvezan dostaviti:

- Originalni primjerak Suglasnosti na temelju koje je pružena usluga,
- Preslika uputnice specijaliste kojom se preporuča usluga,
- Preslika očitanoq pisanog nalaza izvršene usluge.

Članak 11.

Prilikom fakturiranja Davatelj usluge obvezan je 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 od osigurane osobe i to mora biti prikazano na istoj.

Članak 12.

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 13.

Pružatelj usluga se obvezuje na povjerljivost informacija te će poduzimati sve tehničke i organizacijske mjere koje su neophodne za osiguranje i zaštitu privatnosti podataka, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka.

Pružatelj je dužan poduzimati mjere protiv neovlaštenog ili slučajnog pristupa osobnim podacima, mijenjanja, uništavanja ili gubitka podatka, 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 14.

Ugovorne strane su suglasne da Zavod ima pravo raskinuti Ugovor ukoliko pružatelj usluga ne bude pružao usluge na način definiran ovim Ugovorom, te da Zavod ima pravo raskinuti Ugovor, ukoliko pružatelj usluga ne bude ispunjavao svoje obveze na način i u rokovima navedenim ovim Ugovorom.

Ukoliko jedna od ugovornih strana ne izvrši svoje obveze, druga ugovorna strana je obvezna prethodno pismenim putem upozoriti na izvršenje obveze u roku od 3 dana, a u koliko se navedena ugovorna obveza ne izvrši i u navedenom roku, ugovor će se raskinuti.

Sve posljedice raskida ugovora će snositi ugovorna strana koja nije izvršila svoje ugovorne obveze.

Članak 15.

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 16.

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

Članak 17.

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

Članak 18.

Ovaj ugovor stupa na snagu danom potpisivanja obiju ugovornih strana, a primjenjivat će se od 01.01.2025. do 31.12.2025. godine odnosno do potrošnje sredstava predviđenim Javnim pozivom.

Članak 19.

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

**ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO
OSIGURANJE HBŽ
Ravnatelj**

**Pružatelj usluga
Ravnatelj**

Mate Radoš, dipl.oec.

Broj: _____/24
Datum: _____ 2024. godine

Broj: _____
Datum: _____ 2024. godine