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: 01-33-26-3055/26
Datum: 30.10.2026. godine

Na temelju članka 29. i članka 85. alineja 4. Zakona o zdravstvenom osiguranju (Narodne novine Hercegbosanske županije, br. 12/05), članka 7. Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji ("Narodne novine Hercegbosanske županije" br. 2/19, 5/18, 8/20, 2/21, 9/21, 5/24, 3/25 i 4/26) te Odluke Upravnog vijeća Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije br. 11-04-5-3034/26 od 27.10.2026. godine, Zavod za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije upućuje

JAVNI POZIV
za dostavljanje prijava za zaključenje ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama za 2027. godinu

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

II. PREDMET UGOVARANJA
Izrada i isporuka ortopedskih i drugih pomagala, koja se sukladno Pravilniku o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji ("Narodne novine Hercegbosanske županije" br. 2/19, 5/18, 8/20, 2/21, 9/21, 5/24, 3/25 i 4/26) i Listi o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji ("Narodne novine Hercegbosanske županije" br. 2/19, 5/19, 8/20, 2/21, 6/23, 5/24, 3/25, 4/26 i 12/26), kao sastavnim dijelom spomenutog Pravilnika, 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): pomagala za pojačanje sluha (podtočka IV.1.) - redni brojevi 111., 112., 113., 114. i 115., 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 spomenutim pomagalima čini sastavni dio ovog Javnog poziva i nalazi se u privitku 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 medicinskih sredstava i prometnici medicinskim sredstvima na malo na koje

se primjenjuju odredbe Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima ("Službeni glasnik BiH" broj 58/08) te odredbe Pravilnika o medicinskim sredstvima ("Službeni glasnik BiH" broj 04/10 i 21/22), kao i pravne i fizičke osobe koje imaju rješenje za obavljanje prometa na malo medicinskim sredstvima koja su upisana u Registar medicinskih sredstava BiH pri Agenciji za lijekove i medicinska sredstva BiH.
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.
Ukoliko se prijava podnosi za više poslovnih jedinica, opća dokumentacija se dostavlja u jednom primjerku, a ostali podaci iz Javnog poziva se dostavljaju 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 24, 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. Pravilno i potpuno popunjenu tabelu s potrebnim specifikacijama o pomagalima koja su predmet Javnog poziva, **ovjerenu potpisom i pečatom odgovorne osobe prijavitelja**;
3. Dokaz o registraciji za proizvodnju, trgovinu i promet na malo medicinskim sredstvima/ortopedskim i drugim pomagalima (aktualni izvod iz sudskog registra ili dokaz iz odgovarajućeg drugog registra koji se vodi sukladno pozitivnim pravnim propisima);
4. Uvjerenje nadležne Porezne uprave o dodjeli ID broja,
5. Uvjerenje nadležnog suda kojim se dokazuje da u kaznenom postupku nije izrečena pravomoćna presuda kojom je odgovorna osoba prijavitelja na Javni poziv osuđena za kazneno djelo korupcije, prijevare ili pranja novca (ne starije od 3 mjeseca),
   Ako ponudu dostavlja fizička osoba kao poduzetnik, dužna je dostaviti uvjerenje koje glasi na ime vlasnika-poduzetnika.
6. Uvjerenje nadležnog suda ili tijela uprave kod kojeg je prijavitelj registriran, a 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 (ne starije od 3 mjeseca),
7. Uvjerenje nadležne Porezne uprave o izmirenim dospjelim poreznim obvezama i doprinosima (ne starije od 3 mjeseca);
8. Potvrda nadležne Porezne uprave o broju zaposlenih i lista zaposlenih kod obveznika;
9. Potvrda banke o solventnosti (ne starija od 3 mjeseca);
10. Dozvole nadležnih tijela za promet medicinskih pomagala:
    - za proizvođača medicinskih sredstava- rješenje Agencije za lijekove i medicinska sredstva o upisu u Registar proizvođača medicinskih sredstava,
    - za veletrgovca medicinskih sredstava - rješenje Agencije za lijekove i medicinska sredstva o upisu u Registar veletrgovaca medicinskih sredstava,
    - za pravne i fizičke osobe koje obavljaju promet medicinskih sredstava na malo –rješenje nadležnog ministarstva ili drugog tijela uprave 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 ovjerenoj preslici, s tim da je dokumentaciju pod rednim brojevima 3.,4. i 10. potrebno dostaviti samo za ljekarne odnosno tvrtke osnovane od posljednjeg javnog poziva.

Uz naprijed navedeno, prijavitelj treba dostaviti sljedeće izjave:

- da prihvaća pridržavati se odredbi Pravilnika o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji i Liste o ortopedskim i drugim pomagalima koja se odobravaju osiguranim osobama u Hercegbosanskoj županiji, kao i eventualnih izmjena i dopuna navedenih akata,
- 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 60 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;
- da je, ukoliko bude izabran, suglasan zaključiti ugovor na razdoblje do 31.12.2027. 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 koverti na adresu Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije, Kneza Mutimira 24, 80101 Livno, s naznakom "Prijava na javni poziv za zaključenje ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala za 2025. 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 prijava ostaje otvoren do **dana 16.11.2026. godine** i bit će objavljen u Dnevnom listu i na web stranici Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije.

Za sve ljekarne odnosno tvrtke registrirane nakon isteka roka navedenog u Javnom pozivu, poziv za dostavljanje prijava ostaje otvoren do dana 31.12.2027. godine.
O rezultatima Javnog poziva svi prijavitelji će biti obaviješteni pismenim putem.

VI. ZAKLJUČENJE I TEMELJNI ELEMENTI UGOVORA

Prijaviteljima koji ispune uvjete iz Javnog poziva, bit će ponuđeni zaključenje ugovora na razdoblje do 31.12.2027. 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 Hercegbosanske županije 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 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, na broj telefona: 034/208-573 ili putem e-maila: odsjekzazdrosiguranje@zzohbz.ba

Ravnatelj

Mate Radoš, dipl. oec.

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.