

**JZU DOM ZDRAVLJA
SREBRENİK**
Broj: N-65/19
Dana, 11.02.2019. godine

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA
za pružanje zdravstvenih usluga u 2019. godini**

JZU Dom zdravlja Srebrenik, sa sjedištem u Ul. Zlatnih ljiljana bb, Srebrenik, Vas poziva da dostavite ponudu za pružanje zdravstvenih usluga u 2019. godini i to:

- Bolesti usta
- Bolesti zuba
- Oralna hirurgija
- Stomatološka protetika

Imajući u vidu navedeno pozivamo Vas da učestvujete u postupku dodjele ugovora o uslugama utvrđenim Pravilnikom o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Anexa II Dio B Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“ broj: 66/16).

1. NAZIV UGOVORNOG ORGANA

JZU Dom zdravlja Srebrenik
Adresa: Ul. Zlatnih ljiljana bb, 75350 Srebrenik
ID Broj: 4209361690002
Telefon: 035/369-266
Fax 035/369-265
E-mail: domzdravlja.sr@bih.net.ba

2. OPIS PREDMETA NABAVKE I VRIJEME I MJESTO IZVRŠENJA USLUGE:

Predmet javne nabavke je pružanje zdravstvenih usluga specijaliste za:

- Bolesti usta
- Bolesti zuba
- Oralna hirurgija
- Stomatološka protetika

Mjesto izvršenja usluge: prostorije davaoca usluga.
Vrijeme izvršenja usluga: do 15 dana od dana javljanja pacijenta.

2. PERIOD ZA KOJI SE ZAKLJUČUJE UGOVOR:

Ugovor se zaključuje do 31.12.2019. godine.

3. KRITERIJ ZA IZBOR PONUDE

Najniža cijena tehnički zadovoljavajuće ponude.

4. USLOVI I ZAHTJEVI KOJE PONUĐAČI TREBAJU ISPUNITI

U pogledu sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti, ponuđač mora ispunjavati minimalno slijedeće uslove:

1. Da je sjedište ponuđača na području Tuzlanskog kantona i da je ponuđač registrovan kod nadležnog organa za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke.

Dokaz: Aktuelni izvod iz sudskog registra ne stariji od tri mjeseca od posljednjeg dana utvrđenog za dostavu ponude i Rješenje nadležnog organa o ispunjavanju uslova iz člana 55. Stav 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine F BiH“ broj: 46/10 i 75/13)

2. Da je pokrenut postupak akreditacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu („Službene novine F BiH“ broj: 59/05 i 52/11)
Dokaz: Izjava ovlaštenog lica da je pokrenut postupak akreditacije (prilog: Anex 4)
3. Izjava u smislu člana 52. Zakona o javnim nabavkama
4. Dokaz o sposobnosti obavljanja usluga koje su predmet ovog poziva

Napomena:

Ponuđač je obavezan dostaviti dokaze iz tačke 1. u originalu ili ovjerenim kopijama, pri čemu ovjera ne može biti starija od tri mjeseca od posljednjeg dana utvrđenog za dostavu ponude.

5. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDE I ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJAJU PONUDE:

Ponude se mogu dostaviti lično ili putem pošte na adresu JZU Dom zdravlja Srebrenik, Ul. Zlatnih ljiljana bb, 75 350 Srebrenik. Ponuda mora biti otkucana ili napisana neizbrisivom tintom. Svi listovi ponude moraju biti čvrsto uvezani, numerisani i sa označenim stranicama.

6. DATUM I VRIJEME ZA PROVOĐENJE PREGOVARANJA I/ILI DISKUSIJE SA PONUĐAČIMA

Ukoliko ugovorni organ bude smatrao da ima potrebe za provođenje pregovora isti će kontaktirati sve ponuđače koji budu kvalifikovani kako bi se pregovori mogli obaviti sa svakim ponuđačem pojedinačno.

Pregovore mogu obavljati samo osobe koje su ovlaštene za zastupanje i predstavljanje ponuđača.

7. KRAJNI ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Ponude se dostavljaju do 07.03.2019. godine do 10,00 h.

Ponude dostavljene nakon ovog roka neće se razmatrati i biti će vraćene Ponuđaču neotvorene.

8. KONTAKT OSOBA

Mujezinović Samira, dipl. pravnik

Tel: 035/369-266

e-mail: domzdravlja.sr@bih.net.ba

Prilog:

- Anex 1. Obrazac za dostavljanje ponuda
- Anex 2. Obrazac za cijenu ponude
- Anex 3. Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama
- Anex 4. Izjava za akreditaciju
- Anex 5. Obrazac za dostavu povjerljivih informacija



DIREKTOR

Prim.dr Ibrahim Zukić, spec.gin. i akuš.

OBRAZAC ZA DOSTAVLJANJE PONUDE

Broj nabavke:

UGOVORNI ORGAN:.....

Upisuje se naziv ugovornog organa

Adresa ugovornog organa.....

*Ukoliko se provodi postupak zajedničke javne nabavke ili nabavku provodi centralno nabavno tijelo, upisuju se nazivi svih ugovornih organa koji sudjeluju u tom postupku, sa naznakom koji od navedenih ugovornih organa istupa za sve ugovorne organe u tom postupku javne nabavke.

PONUĐAČ:.....

*Upisuje se naziv ponuđača i ID broj ponuđača**Adresa**ponuđača:.....*

.....

*Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača , upisuju se isti podaci za sve članove grupe ponuđača, kao i kada ponudu dostavlja samo jedan ponuđač , a pored naziva ponuđača koji je predstavnik grupe ponuđača upisuje se i podatak da je to predstavnik grupe ponuđača . Podugovarač se ne smatra članom grupe ponuđača u smislu postupka javne nabavke.

KONTAKT OSOBA (za konkretnu ponudu) :

Adresa
Telefon
Fax
E-mail

Pružanje zdravstvenih usluga specijaliste za bolesti usta, bolesti zuba, oralne hirurgije i stomatološke protetike u prostorijama ponuđača

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE-USLUGE

Naziv ponuđača _____

Ponuda br. _____

Opis usluga	Cijena
Bolesti usta	
Bolesti zuba	
Oralna hirurgija	
Stomatološka protetika	

Potpis ponuđača _____ M.P.

**PISMENA IZJAVA
IZ ČLANA 52 ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA**

Ja, niže potpisani _____ (Ime i prezime), sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika _____ (Zdravstvena ustanova), ID broj: _____, čije sjedište se nalazi u _____ (Grad/općina) na adresi _____ (Ulica i broj), kao kandidat/ponađač u postupku javne nabavke _____ (navesti tačan naziv javne nabavke), a kojeg provodi ugovorni organ JZU Dom zdravlja Srebrenik, za koje je objavljen javni poziv o nabavci broj: _____ od _____ godine, a u skladu sa članom 52. Stav 2. Zakona o javnim nabavkama pod **punom materijalnom i kaznenom odgovornošću**

IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u proces javne nabavke, u bilo kojoj fazi procesa javne nabavke.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu, uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika u cilju obavljanja u okviru službene ovlasti, radnje koje ne bi trebalo da izvrši, ili se suzdržava od vršenja djela koje treba izvršiti on, ili neko ko posreduje pri takvom podmićivanju službenog ili odgovornog lica.
3. Nisam dao ili obećao dar ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika u cilju da obavi u okviru svoje službene ovlasti, radnje koje bi trebalo da obavlja, ili se suzdržava od obavljanja radnji, koje ne treba izvršiti.
4. Nisam bio uključen u bilo kakve aktivnosti koje za cilj imaju korupciju u javnim nabavkama.
5. Nisam sudjelovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku predmeta postupka javne nabavke.

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 organa:

M.P.

(Naziv ponuđača)

(Adresa i sjedište ponuđača)

(Mjesto)

(Datum)

I Z J A V A

Izjavljujemo da je pokrenut postupak akreditacije u skladu sa Zakonom o sistemu poboljšanja kvaliteta, sigurnosti i o akreditaciji u zdravstvu ("Službene novine F BiH" broj: 59/05, 52/11 i 6/17).

Izjava se daje u svrhu učestvovanja u postupku dodjele ugovora pružanja zdravstvenih usluga u JZU Dom zdravlja Srebrenik za 2019. godinu.

M.P.

Ovlašteno lice ponuđača

OBRAZAC ZA DOSTAVU POVJERLJIVIH INFORMACIJA

Informacija koja je povjerljiva	Brojevi stranica sa tim informacijama u ponudi	Vremenski period u kojem će te informacije biti povjerljive

Napomena:

Povjerljivim informacijama ne mogu se smatrati: ukupne i pojedinačne cijene iskazane u ponudi: predmet nabavke, odnosno ponuđena roba, usluga ili rad; potvrde, uvjerenja i ostala dokumentacija od kojih zavisi kvalifikacija ponuđača u ovom postupku javne nabavke. Ukoliko ponuđač i navede navedene podatke kao povjerljive oni se ipak neće smatrati povjerljivim.

Potpis i pečat ponuđača

**OBRAZAC IZJAVE O PRIHVATANJU OPĆIH I POSEBNIH USLOVA TENDERSKE
DOKUMENTACIJE**

Naziv ponuđača: _____

Adresa ponuđača: _____

ID broj ponuđača: _____

Kao ponuđač u javne nabavke za nabavku: _____, prema zahtjevu iz
tenderske dokumentacije

I Z J A V L J U J E M O

da su nam poznate sve opće i posebne odredbe iz ove tenderske dokumentacije za
predmetnu nabavku, da iste prihvaćamo u cijelosti te da ćemo, u slučaju da naša ponuda
bude prihvaćena kao najpovoljnija, predmet nabavke izvršiti u skladu sa tim odredbama i za
cijenu navedenu u ovoj ponudi.

U _____, _____ godine.

Za ponuđača:

(M. P.) _____

(čitko upisati ime i prezime ovlaštene osobe privrednog subjekta)

(vlastoručni potpis ovlaštene osobe privrednog subjekta)