



**JAVNA USTANOVA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU
ŽENA I MATERINSTVA
KANTONA SARAJEVO**

**INSTITUTION FOR HEALTH
PROTECTION OF WOMEN
AND MOTHERHOOD
CANTON SARAJEVO**

Broj :10- *743-01/15*
Datum *19. 06.* 2015. godine

POZIV NA DOSTAVU PONUDE

U skladu sa članom 8. stav (2) Zakona o javnim nabavkama JU Zavod za zdravstvenu zaštitu žena i materinstva Kantona Sarajevo pokrenuo je postupak nabavke zdravstvenih usluga, te upućuje poziv za dostavu ponuda **ZU 10-02/15**.

1. PREDMET NABAVKE I TEHNIČKA SPECIFIKACIJA

Predmet nabavke je: **sanitarni pregled zaposlenika na porođajnim i dječijim odjelima koji podliježu zdravstvenom nadzoru jednom godišnje i kontrola sterilizacije – spora po lokalitetima jednom u dva mjeseca za potrebe Zavoda.**

OZNAKA I NAZIV IZ JRJN: 85100000-0

USLUGE U PODRUČJU ZDRAVSTVA 71900000-7 LABORATORIJSKE USLUGE

2. PERIOD NA KOJI SE ZAKLJUČUJE UGOVOR

Ugovor se zaključuje na period od jedne godine od dana potpisivanja ugovora.

3. KRTERIJ ZA IZBOR PONUDE

Najniža cijena.

4. USLOVI I ZAHTJEVI KOJE PONUĐAČI TREBAJU ISPUNITI

4.1. Pravo učešća na javnom pozivu imaju ponuđači koji obavljaju djelatnost koja je predmet javne nabavke, u skladu sa Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Sl.novine FBiH“ broj:46/10,75/13) i Pravilnikom o obimu i vrsti javnozdrastvene djelatnosti koja ne može biti predmetom privatne prakse („Sl.novine FBiH“ broj:29/05, 39/14).

4.2. Dostaviti dokaz o registraciji u relevantnom profesionalnom ili trgovačkom registru u zemlji u kojoj su osnovali firmu ili dostaviti posebnu izjavu ili referencu kojom se dokazuje njihovo pravo da se profesionalno bave djelatnošću koja je predmet nabavke.

4.3. Dostaviti Rješenje ili ekvivalent odgovarajućeg dokumenta, kojim je odobreno ponuđaču da može obavljati djelatnost laboratorijske izolacije i identifikacije uzročnika zaraznih bolesti, odnosno epidemiju zaraznih bolesti i provjeru laboratorijske izolacije i identifikacije uzročnika zaraznih bolesti radi utvrđivanja dijagnoze.

4.4. Dostaviti popunjen obrazac za dostavljanje ponude, ovjeren i potpisan od odgovorne osobe ponuđača (koji je u prilogu – ANEKS II).

4.5. Dostaviti popunjen obrazac za cijenu ponude, ovjeren i potpisan od odgovorne osobe ponuđača (koji je u prilogu – ANEKS III).

4.6. Dostaviti Izjavu o prihvatanju nepromjenljivosti cijena, ovjerenu i potpisanu od odgovorne osobe ponuđača.

4.7. Dokument koji je pomenut pod tačkom 4.2. i 4.3. mogu se dostaviti u originalu ili kopiji ovjerenoj od strane nadležne institucije (ovjerene kopije ne starije od tri mjeseca).

5. PERIOD VAŽENJA PONUDE

Opcija ponude 30 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

6. NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDE

Ponude se dostavljaju lično na protokol ili poštom.

7. ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJA PONUDA

JU Zavod za zdravstvenu zaštitu žena i materinstva Kantona Sarajevo, ul. Josipa Vancaša 1, 71000 Sarajevo sa naznakom „NE OTVARAJ – PONUDA- ZDRAVSTVENE USLUGE ZU 10-02/15,,
Na poledini obavezno navesti naziv ponuđača, adresu, tel/fax, e-mail.

8. ROK ZA DOSTAVU PONUDA

Krajnji rok za dostavu ponuda je 29.06.2015. godine do 10,00 sati.

9. KONTAKT OSOBA

Almedin Šendro, tel:033/560-202, e-mail: sendroa@zzzm.ba .



DIREKTOR
Prim.mr.sci.dr. Mithat Kurtović

**OBRAZAC ZA DOSTAVLJANJE PONUDE
ZU 10-02/15**

UGOVORNI ORGAN: JU Zavod za zdravstvenu zaštitu žena i materinstva Kantona Sarajevo

Adresa ugovornog organa: Josipa Vancaša , 71000 Sarajevo

ID broj: 4200291370008

telefon, faks, e-mail: 033/560-222, 033/560-224, zzzm@bih.net.ba

PONUĐAČ _____ (upisuje se naziv ponuđača)

Adresa ponuđača _____

ID broj _____

Broj bankovnog računa _____ *kod* _____ *banke*

KONTAKT OSOBA (za ponudu)

Ime i prezime	
Adresa	
Telefon	
Faks	
E-mail	

Cijena ponude bez PDV-a je:

Cijena ponude je _____ KM

Popust koji dajemo na cijenu ponude _____ KM ili _____ %

Konačna cijena naše ponude, sa uključenim popustom je _____ KM

NAPOMENA: Ako ponuđač nije u sistemu PDV-a ili je predmet nabavke oslobođen PDV-a, na Obrascu za cijene, na mjestu predviđenom za upis cijene ponude sa PDV-om, upisuje se isti iznos kao što je upisan na mjesto predviđeno za upis cijene ponude bez PDV-a, a mjesto predviđeno za upis iznosa PDV-a ostavlja se prazno.

Rok važnosti ponude: 30 dana od krajnjeg roka za dostavu ponuda.

Rok, način i uslovi plaćanja: u roku od 30 dana po izvršenoj usluzi i dostavljenoj fakturi sa spiskom imena zaposlenika kojima su pružene usluge sanitarnog pregleda ili radnog naloga za kontrolu sterilizacije-spora, plaćanje virmanom.

Rok i mjesto izvršenja: u roku od 24 sata po potpisivanju ugovora i zaprimanja zahtjeva sa spiskom uposlenika, za sanitarni pregled koji se vrši u prostoru ponuđača na području Kantona Sarajevo, a kontrola sterilizacije – spora lokaliteti ugovornog organa - Zavoda, jednom u dva mjeseca.

Ime i prezime osobe koja je ovlaštena da predstavlja ponuđača: [.....]

Potpis ovlaštene osobe: [.....]

Mjesto i datum: [.....]

Pečat preduzeća:

**OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE – USLUGE
ZU 10-02/15**

Strana ____ od ____

Naziv ponuđača _____

Ponuda br. _____

Redni broj	Opis usluga	Količina	Jedinična cijena po stavki bez PDV-a	Jedinična cijena po stavki bez PDV-a x 3 godine	Ukupna cijena po stavki bez PDV-a
1.	sanitarni pregled zaposlenika <u>na porođajnim i dječijim odjelima</u> koji podliježu zdravstvenom nadzoru 1. godišnje	105			
2.	Kontrola sterilizacije – spora po lokalitetima 1. u dva mjeseca	8			
Ukupna cijena bez PDV-a					
Popust					
Ukupna cijena sa popustom bez PDV-a					
Ukupna cijena sa PDV-om					

Potpis dobavljača _____

Napomena:

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
2. Cijena ponude se iskazuje bez PDV-a i sadrži sve naknade koje ugovorni organ treba platiti dobavljaču. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrascu.
3. U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnim cijenama.
4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.
5. **Obavezno upisati sve tražene podatke.**

Spisak lokaliteta Zavoda za izvršenje usluga kontrola sterilizacije - spora

1. **LOKALITET CENTAR** - (ujedno i sjedište menadžmenta JU Zavod za zdravstvenu zaštitu žena i materinstva Kantona Sarajevo) ul. Josipa Vancaša broj 1;
2. **LOKALITET STARI GRAD** lociran u Domu zdravlja Stari Grad, ul. Alajbegovića bb;
3. **LOKALITET NOVI GRAD – NDC** – lociran u Domu zdravlja Novi Grad, ul. Bulevar Meše Selimovića broj 2;
4. **LOKALITET SARAJ POLJE**, lociran u Domu zdravlja Saraj polje, ul. XII. Transverzale bb;
5. **LOKALITET ILIDŽA** lociran u Domu zdravlja Ilidža. Ul. Mustafe Pintola broj 1;
6. **LOKALITET HADŽIĆI**, lociran u Domu zdravlja Hadžići ul. Anđelka Lažetića broj 2;
7. **LOKALITET VOGOŠĆA**, lociran u Domu zdravlja Vogošća, ul. Igmanska bb;
8. **LOKALITET ILIJAŠ**, lociran u Domu zdravlja Ilijaš, ul. Bogumilska broj 6.