



Broj: 03/9-8-13283-JP/PDP/21 E.Š.

Datum: 17 -08- 2021

Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo na osnovu člana 17. i 22. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj 4/00, 18/02, 30/08, 01/12 i 15/13), Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II Dio B Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, broj 104/14) i Odluke o pokretanju Javnog poziva za ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje broj 03/9-8-13283-OP/21 E.Š. od 30.07.2021. godine, raspisuje

**JAVNI POZIV / POZIV ZA DOSTAVLJANJE PONUDA  
„Ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje“**

Pozivaju se zainteresovani pružaoci zdravstvenih usluga sa područja Federacije Bosne i Hercegovine da dostave svoje prijave na javni poziv/poziv za dostavljanje ponuda za ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje za potrebe osiguranika Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo pokrenut u skladu sa Odlukom o pravu na liječenje biomedicinski potpomognutom oplodnjom sadržanom u odredbama članova 99. i 103. Zakona o zdravstvenom osiguranju FBiH (Službene novine FBiH br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/18), članom 17. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj: 4/00, 18/12, 30/08, 1/12 i 15/13), članom 29. stav (1) Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski potpomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", broj 59/18), članom 7. i 8. Pravilnika o obimu prava na biomedicinski potpomognutu oplodnju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja i načinu formiranja cijene pojedinačnih postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje ("Službene novine FBiH" br.50/20), Odlukom o načinu i postupku utvrđivanja cijene zdravstvenih usluga koje nisu sadržane u Tarifi zdravstvenih usluga u Federaciji Bosne i Hercegovine broj 02/IV-01-1-2019-2/20 od 03.07.2020. godine i Odlukom Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo o pravu na liječenje biomedicinski potpomognute oplodnje broj:01/2-02-2-12389-4/21 od 12.07.2021. godine.

**A. NAZIV UGOVORNOG ORGANA**

Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo  
Kontakt telefon: 033 725 221; 033 725 254; 033 725 312  
Faks: 033 725 298  
Email: javne.nabavke@kzzosa.ba  
Kontakt osobe: Edina Šahović, Džemo Kojić, Džemila Helać Nasrallah

**B. OPIS PREDMETA NABAVKE**

Predmet javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda je ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje za potrebe osiguranika Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo (u daljem tekstu: Zavod) sa Zdravstvenim ustanovama kako je navedeno u sljedećoj tabeli:

(tabela broj 1.)

Redni broj	Naziv medicinske usluge
1.	Intrauterina inseminacija (IUI)
2.	Vantjelesna oplodnja (IVF)
3.	Intracitoplazmatska mikroinjekcija spermija (ICSI)
4.	Pohranjivanje spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona

	Glavni rječnik JRJN	
	Kod	Opis
Glavni predmet	85111310-6	- Usluge oplodnje in vitro

### C. ODOBRAVANJE USLUGE

Usluge biomedicinski potpomognute oplodnje će odobriti odnosno dati saglasnost Direktor Zavoda na osnovu mišljenja Komisije koju će formirati Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo (Pravilnik o obimu prava na biomedicinski potpomognutu oplodnju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja i načinu formiranja cijene pojedinačnih postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje „Službene novine FBiH“ broj 50/20).

Saglasnost važi 12 (dvanaest) mjeseci od dana izdavanja.

### D. PROCIJENJENA VRIJEDNOST NABAVKE

Procijenjena vrijednost nabavke za period tokom kojeg će se pružati usluge je u skladu sa Finansijskim planom Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo (“Službene novine Kantona Sarajevo” broj 17/21) u iznosu od 1.500.000,00 KM (bez PDV-a) za period od potpisivanja ugovora do 31.12.2022. godine.

### E. PRAVO UČEŠĆA

Pravo učešća u javnom pozivu za ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje imaju zdravstvene ustanove koje imaju verifikaciju od strane Federalnog ministarstva zdravstava za vrste postupka biomedicinski potpomognute oplodnje (pojedinačno) i važeću dozvolu za rad u ugovornom periodu.

Zdravstvena ustanova se može prijaviti za jednu ili više usluga iz tačke B. ovog Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda.

#### Podugovaranje

U slučaju da Zdravstvena ustanova u svojoj ponudi naznači da će dio ugovora dati podugovaraču, mora se izjasniti koji dio (opisno ili u postocima) će dati podugovaraču. U ponudi ne mora identificirati podugovarača, ali mora se izjasniti da li će biti izravno plaćanje podugovaraču.

Ukoliko u ponudi nije identificiran podugovarač, Zdravstvena ustanova kojoj bude dodijeljen Ugovor, prije nego uvede podugovarača u posao, obratiti se pisanim putem Zavodu za saglasnost za uvođenje podugovarača, sa svim podacima vezano za podugovarača.

Ukoliko Zavod odbije dati saglasnost za uvođenje podugovarača za koje je Zdravstvena ustanova dostavila zahtjev, dužan je pisanim putem obrazložiti razloge zbog kojih nije dao saglasnost (npr. po primitku zahtjeva Ugovorni organ je uradio određene provjere i utvrdilo da je podugovarač dužnik po temelju poreza). U slučaju podugovaranja, odgovornost za uredno izvršavanje ugovora snosi Zdravstvena ustanova.

### F. OBAVEZE ZDRAVSTVENE USTANOVE

Pružalac usluga potpomognute oplodnje se obavezuje da će pružati usluge koje su predmet ovog Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda u skladu sa važećim zakonskim i podzakonskim aktima Federacije BiH iz predmetne djelatnosti.

Pružalac usluga se također obavezuje da će ugovorene usluge obezbjeđivati blagovremeno, da će biti standardnog kvaliteta u skladu sa savremenim dostignućima medicinske struke.

## G. OBAVEZE PRUŽAOCA USLUGA VEZANO ZA ZAŠTITU LIČNIH PODATAKA, FAKTURISANJE I IZVJEŠTAVANJE

Pružalac usluga je dužan osigurati maksimalan stepen poštivanja zaštite ličnih podataka, uz poštivanje zakonske regulative koja propisuje ovu oblast.

Faktura mora sadržavati tačan naziv pružene ugovorene usluge uz prilaganje originalne saglasnosti Zavoda i fiskalnog računa (za PDV obveznike), pravilno popunjen iznos.

Sve gore navedeno se dostavlja na protokol Zavoda.

## H. OSTALI USLOVI UGOVARANJA

Sve bliže uslove (način upućivanja pacijenata, način plaćanja i sl.) regulisat će se ugovorom zaključenim između Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo i odabranih kvalifikovanih pružaoaca usluga.

## I. NAČIN PLAĆANJA

Zavod će vršiti plaćanje pružiocima usluga u skladu sa Tarifom zdravstvenih usluga u Federaciji BiH (Odluka o načinu i postupku utvrđivanja cijene zdravstvenih usluga koje nisu sadržane u Tarifi zdravstvenih usluga u Federaciji Bosne i Hercegovine broj 02/IV-01-1-2019-2/20 od 03.07.2020. godine) u roku do 60 dana od dana zaprimanja ispravno popunjene i dostavljene fakture u visini učešća/participacije kako je navedeno u sljedećoj tabeli:

(tabela br.2.)

Redni broj	Naziv medicinske usluge	Broj bodova	Vrijednost boda (izraženo u KM)	Visina učešća/participacije (za jednu uslugu) (izraženo u KM)
1	Intrauterina inseminacija (IUI)	763	0,80	do 610,40
2	Vantjelesna oplodnja (IVF)	3511	0,80	do 2.808,80
3	Intracitoplazmatska mikroinjekcija spermija (ICSI)	4778	0,80	do 3.822,40
4	Pohranjivanje spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona	125	0,80	do 100,00

**Napomena:** u cijenu usluge (biomedicinski potpomognuta oplodnja- u daljem tekstu BMPO) se ne kalkuliраju troškovi usluge dijagnostike, laboratorije, savjetovanja i dr. koje prethode neposrednim postupcima BMPO, a koje pružaju zdravstvene ustanove.

Zavod će vršiti plaćanje učešća/participacije u sljedećem obimu:

- a) Tri pokušaja intrauterine inseminacije:
  - Prvi pokušaj se finansira u iznosu od 100% cijene u tvrdene u Tarifi zdravstvenih usluga (tabela broj 2.).
  - Drugi i treći pokušaj se finansira u iznosu od 50% utvrđene cijene iz alineje a) ove tačke.
- b) Pet pokušaja vantjelesne oplodnje
  - Prvi pokušaj se finansira u iznosu od 100% cijene u tvrdene u Tarifi zdravstvenih usluga (tabela broj 2.).
  - Svaki naredni pokušaj se finansira u iznosu od 50% utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga za embriotransfer ili kompletan postupak vantjelesne oplodnje
- c) Pohranjivanje spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona
  - Za prvu godinu pohranjivanja finansira se iznos od 100% cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga (tabela broj 2.).
  - Za svaku sljedeću godinu finansira se u iznosu od 30% utvrđene cijene utvrđene u Tarifi zdravstvenih usluga (tabela broj 2.).

**Napomena:** Fakture moraju sadržavati tačan naziv pružene ugovorene usluge, ime i prezime korisnika usluge, pravilno popunjen iznos i treba biti dostavljana na protokol Zavoda.

## **J. KONTROLA RADA PRUŽAOCA USLUGA**

Zavod će voditi evidenciju upućenih osiguranih lica kod pružaoca usluga te vršiti i administrativno-finansijski nadzor.

Zavod ima pravo kontrole provođenja zdravstvene zaštite i pružanja zdravstvenih usluga iz obaveznog zdravstvenog osiguranja što uključuje usluge biomedicinski potpomognute oplodnje te može kontrolisati sljedeće:

- pridržavanje ugovornih odredbi,

Svi pružaoci usluga biomedicinski potpomognute oplodnje su dužni obezbijediti uslove i podatke neophodne za provođenje kontrolnih postupaka propisanih ovom tačkom Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda i drugim odredbama ovog Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda.

## **K. PERIOD NA KOJI SE ZAKLJUČUJE UGOVOR**

Period trajanja ugovornih obaveza je do 31.12.2022. godine.

Ugovor može prestati i prije navedenog roka u slučaju da se utroše planirana sredstva.

Zavod će dostaviti prijedlog ugovora ponuđačima koji ispune uslove iz poziva.

## **L. KRITERIJ ZA DODJELU UGOVORA**

Nije primjeren kriterij za dodjelu ugovora.

Pravo na uspostavljanje ugovornog odnosa imaju sve zdravstvene ustanove koje ispune sve uslove tražene ovim javnim pozivom i blagovremeno podnesu prijavu na isti.

Prihvatit će se ponude svih ponuđača koji su verificirani od strane nadležnog organa za pružanje zdravstvenih usluga koje su predmet ovog Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda a čije ponude ispunjavaju uslove iz Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda i budu dostavljene u predviđenom roku.

## **L1. ROK ZA DONOŠENJE ODLUKE O IZBORU**

U skladu sa članom 70. stav (1) Zakona ugovorni organ donosi odluku o izboru ponuđača ili odluku o poništenju postupka nabavke u roku koji je određen u pozivu kao rok važenja ponude, a najkasnije u roku od 7 (sedam) dana od dana isteka važenja ponude, odnosno u produženom periodu roka važenja ponuda, u skladu s članom 60. stav (2) Zakona.

## **L2. USLOVI I ZAHTJEVI KOJE PONUĐAČI TREBAJU ISPUNITI**

U pogledu sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti, ponuđač mora ispunjavati minimalno sljedeće uslove za što će u ponudi dostaviti dokaze:

1. Važeće Rješenje o ispunjavanju uslova prostora, medicinsko-tehničke opreme i sistema kvaliteta za postupke biomedicinski podpomognute oplodnje (original ili ovjerena fotokopija rješenja Federalnog ministarstva zdravstva);

2. Rješenje o upisu u sudski registar sa razvrstanom djelatnošću (original ili ovjerena kopija aktuelnog sudskog registra);
3. Izjavu da će ugovorene usluge koje su predmet ovog Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda pružati u skladu sa važećim zakonskim i podzakonskim aktima Federacije BiH iz predmetne djelatnosti.
4. Izjavu da će ugovorene usluge obezbjeđivati blagovremeno, da će biti standardnog kvaliteta u skladu sa savremenim dostignućima medicinske struke.
5. Izjavu da će Zdravstvena ustanova obavijestiti Zavod o svim promjenama poslovanja Zdravstvene ustanove koje mogu imati uticaja na predmet ugovora u roku od 5 dana od dana saznanja.
6. U skladu sa članom 52. stav (2) Zakona svaki ponuđač dužan je u ponudi dostaviti i posebnu pismenu izjavu da nije nudio mito niti učestvovao u bilo kakvim radnjama koje za cilj imaju korupciju u predmetnoj javnoj nabavci.

#### **Napomena vezano za dostavljanje dokaza navedenih iznad:**

Sve dostavljene Izjave od strane ponuđača moraju biti ovjerene od strane nadležnog organa i ne starije od 15 dana od dana predaje prijave. Izjave mogu biti pojedinačne ili jedna zbirna izjava izuzev izjave iz člana 52. ZJN.

Ukoliko su pojedini dokumenti napisani na nekom drugom jeziku koji nije službeni u Bosni i Hercegovini, potrebno je dostaviti i zvaničan prevod sudskog tumača.

Ugovorni organ zadržava pravo provjere tačnosti datih podataka u dostavljenoj prijavi.

Sastavni dio ponude treba da čini Prilog broj 1. u formi koja je sastavni dio ovog poziva.

Ukoliko ponuđač ne dostavi Izjavu iz člana 52. ZJN, ponuda će biti odbačena. Obrazac navedene Izjave je dat u Prilogu broj 2. ovog poziva i čini njen sastavni dio.

#### **M. NAČIN DOSTAVLJANJA PRIJAVA I ADRESA**

Ponuđač dostavlja ponudu u originalu i jednoj kopiji na kojima će jasno pisati: "ORIGINAL PONUDA" i „KOPIJA PONUDE“. Original i kopija ponude treba biti zapečaćena u neprovidnoj koverti, sa pečatom ili potpisom Ponuđača, imenom i adresom Ponuđača.

- a) Ponuda se čvrsto uvezuje na način da se onemogućí naknadno vađenje ili umetanje listova.
- b) Stranice ponude se označavaju brojem na način da je vidljiv redni broj stranice.
- c) Ponude se pišu neizbrisivom tintom.
- d) Ispravke u ponudi moraju biti izrađene na način da su vidljive. Ispravke moraju biti potvrđene potpisom Ponuđača, uz navođenje datuma ispravke.
- e) Ponuđač može do isteka roka za dostavljanje ponuda dostaviti izmjenu i/ili dopunu ponude na isti način kao i osnovnu ponudu sa obaveznom naznakom da se radi o imjeni i/ili dopuni ponude, također u istom roku pisanom izjavom može odustati od svoje ponude s obaveznom naznakom da se radi o odustajanju od ponude.
- f) Period važenja ponuda je 60 (šezdeset) dana, računajući od isteka roka za podnošenje ponuda.

S obzirom da Zavod neće imati pregled koji su ponuđači preuzeli poziv sa internet stranice, za sve eventualne izmjene ili pojašnjenja poziva Zavod će objaviti na svojoj web stranici te će se smatrati da su ponuđači obaviješteni sa danom objave.

Prijave se dostavljaju u zatvorenoj koverti, lično na protokol Zavoda ili putem pošte na adresu: Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo, ul. Zmaja od Bosne bb, Sarajevo sa naznakom:

„PRIJAVA ZA JAVNI POZIV za „Ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje“ - NE OTVARAJ“.

**Bez obzira na način dostavljanja prijave, prijava mora doći do krajnjeg roka odeređenog u pozivu.**

## N. KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PRIJAVA

Javni poziv će se objaviti u jednim dnevnim novinama koje se distribuiraju na području Federacije i isti će za svo vrijeme trajanja biti postavljen na Internet stranici Zavoda [www.kzzosa.ba](http://www.kzzosa.ba).

Zainteresirani pružaoci zdravstvenih usluga mogu dostaviti svoje prijave po ovom javnom pozivu/pozivu za dostavljanje ponuda u roku do 60 dana od dana objave u dnevnim novinama odnosno najkasnije do 18.10.2021. godine.

## O. OSTALE ODREDBE

Trošak pripreme ponude i podnošenja ponude u cjelini snosi Ponuđač.

Za sve detaljnije informacije možete se obratiti na telefon 033 725 254 ili 033 725 221 ili 033 725 312.

Prilog:

- Prilog broj 1 (Obrazac za dostavljanje ponude);
- Prilog broj 2. (Izjava o ispunjenosti posebnih uslova)

Dostaviti:

- Ponuđačima;
- Službi za nabavke;
- a/a

DIREKTOR  
Sakib Katina, dipl.oec.



## OBRAZAC ZA PONUDU

Broj nabavke/javnog poziva/poziva za dostavljanje popnude: 03/9-11-8-13283-JP/PDP/21 E.Š.

UGOVORNI ORGAN: Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo

Adresa: Ložionička broj 2 Sarajevo

PONUĐAČ: \_\_\_\_\_ :  
(naziv ponuđača)

ID \_\_\_\_\_  
(ID broj)

\*Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, upisuju se svi podaci za sve članove grupe ponuđača, kao i kad ponudu dostavlja samo jedan ponuđač, a pored naziva ponuđača koji je predstavnik grupe ponuđača upisuje se i podatak da je to predstavnik grupe ponuđača.

<b>Naziv i sjedište ponuđača (ovlašteni predstavnik grupe ponuđača)</b>	
<b>Adresa</b>	
<b>IDB/JIB</b>	
<b>Broj računa</b>	
<b>Da li je ponuđač u sistemu PDV</b>	
<b>Adresa za dostavu pošte</b>	
<b>e-mail</b>	
<b>Kontakt osoba</b>	
<b>Broj telefona</b>	
<b>Broj faxesa</b>	

## KONTAKT OSOBA (za konkretnu ponudu)

Ime i prezime	
Adresa	
Telefon	
Faks	
E-mail	

U postupku javne nabavke za „Ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje“ dostavljamo ponudu za uslugu pod rednim brojem: \_\_\_\_\_ (upisati za koju USLUGU se dostavlja ponuda).

## IZJAVA PONUĐAČA

\*Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, onda Izjavu ponuđača popunjava predstavnik grupe.

U postupku javne nabavke putem Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda **“Ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje“**, koju ste pokrenuli i koja je objavljena na web stranici Ugovornog organa (Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo) i dnevnim novinama, dana \_\_. \_\_. 2021. godine, dostavljamo ponudu i izjavljujemo sljedeće:

1. U skladu sa sadržajem i zahtjevima Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda broj: 03/9-11-8-13283-JP/PDP/21 E.Š., ovom izjavom prihvatamo njene odredbe u cjelosti, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.
2. Ovom ponudom odgovaramo zahtjevima iz Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda u skladu sa uslovima utvrđenim javnim pozivom/pozivom za dostavljanje ponuda, kriterijima i utvrđenim rokovima, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.
3. Ponudu dostavljamo za nabavku putem Javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda **“Ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje“**,
4. Ova ponuda važi 60 (šezdeset) dana računajući od isteka roka za prijem ponuda.
5. Izjavljujemo da prihvatamo plaćanje na osnovu dostavljene ispravno popunjene fakture sa rokom odgode plaćanja do 60 dana.
6. U prilogu dostavljamo Izjavu da nismo nudili mito niti učestvovali u bilo kakvim radnjama koje za cilj imaju korupciju u predmetnoj javnoj nabavci (član 52. ZJN).

Ime i prezime osobe koja je ovlaštena da predstavlja ponuđača: \_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_, \_\_. \_\_. 2021. godine

Pečat ponuđača:

Uz ponudu je dostavljena sljedeća dokumentacija:

(Popis dostavljenih dokumenata, izjava i obrazaca sa nazivima istih)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**IZJAVA IZ ČLANA 52. ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA  
(diskvalifikacija po osnovu sukoba interesa ili korupcije)**

Ja, niže potpisani \_\_\_\_\_, sa ličnom kartom broj: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

izdatom od \_\_\_\_\_, u svojstvu predstavnika privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti  
\_\_\_\_\_,  
(navesti položaj, naziv privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti)

ID broj: \_\_\_\_\_, čije se sjedište nalazi u \_\_\_\_\_,  
(Grad/općina)

na adresi \_\_\_\_\_, kao kandidat/ponuđač u postupku javne nabavke  
(Ulica i broj)

\_\_\_\_\_, za koje je objavljeno  
(Navesti tačan naziv i vrstu postupka javne nabavke)

obavještenje o javnoj nabavci broj: \_\_\_\_\_ u „Službenom glasniku BiH“ broj: \_\_/\_\_, 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 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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2021. godine

Potpis i pečat nadležnog organa:

\_\_\_\_\_

M.P.



**ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**

KANTONA SARAJEVO  
 Ložanička br.2, Sarajevo  
 Tel. +387 33 72 52 00  
 Fax +387 33 72 52 98  
 e-mail: info@kzrosa.ba



INSTITUTE FOR HEALTH INSURANCE

CANTON SARAJEVO  
 Ložanička br.2, Sarajevo  
 Tel. +387 33 72 52 00  
 Fax +387 33 72 52 98  
 e-mail: info@kzrosa.ba

Zavod zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo poziva zainteresovane pružaoce zdravstvenih usluga da dostave svoje prijave na

**JAVNI POZIV / POZIV ZA DOSTAVLJANJE PONUDA**  
 „Ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje“

**I OPIS PREDMETA NABAVKE:** Predmet javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda je ugovaranje usluga biomedicinski potpomognute oplodnje za potrebe osiguranika Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo sa Zdravstvenim ustanovama kako je navedeno u sljedećoj tabeli:

Redni broj	Naziv medicinske usluge
1.	Intrauterina inseminacija (IUI)
2.	Vaničesna oplodnja (IVF)
3.	Intracitoplazmatska mikroinjekcija spermija (ICSI)
4.	Pohranjivanje spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona

**II OSTALE INFORMACIJE:** Ovo je sažetak javnog poziva. Da bi dostavili svoje prijave po predmetnom javnom pozivu/pozivu za dostavljanje ponuda, potrebno je preuzeti kompletan tekst javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda sa web stranice Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo [www.kzrosa.ba](http://www.kzrosa.ba) pod linkom „Javne nabavke“.

U kompletnom tekstu javnog poziva/poziva za dostavljanje ponuda su detaljno definisani: obaveze pružaoce

zdravstvenih usluga, period na koji se zaključuje ugovor, kriteriji za dodjelu ugovora, uslovi i zahtjevi koje pružaoce trebaju ispuniti, način dostavljanja prijave i ostale odredbe.

Zainteresirani pružaoce zdravstvenih usluga mogu dostaviti svoje prijave po ovom javnom pozivu/pozivu za dostavljanje ponuda u roku do 60 dana od dana objave u dnevniku novinama, odnosno najkasnije do 18.10.2021. godine.

Neblagovremene i nepotpune prijave neće biti uzete u razmatranje.

Kontakt e-mail za dodatne informacije: [javne.nabavke@kzrosa.ba](mailto:javne.nabavke@kzrosa.ba)

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA  
 KANTONA SARAJEVO

