

Broj: 01/I-11-3-3083-1/18
Sarajevo, 10.09.2018. godine

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

I Privrednom subjektu – ponuđaču:

1. JU DOM ZDRAVLJA ŽIVINICE

*Alije Izetbegovića 17
75270 Živinice*

II Naziv ugovornog organa:

*Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH
Adresa: Trg heroja broj 14, 71000 Sarajevo
IDB/JIB: 4200642000008
Telefon: 033 728 700
Faks: 033 610-275
e-mail: 2fedzzo@for.com.ba
Web adresa: www.fedzzo.com.ba.*

III Opis predmeta nabavke i tehničke specifikacije:

Oznaka i naziv javne nabavke, iz JRJN: 85100000-0 Usluge u području zdravstva

Opis predmeta nabavke: Zdravstvene usluge koje se finansiraju sredstvima federalnog fonda solidarnosti za 2018. godinu, a po specifikaciji u Predmetu nabavke - Aneks VI, saglasno Programu zdravstvene zaštite, te Planu obima zdravstvenih usluga koji čini sastavni dio ovog programa.

IV Procijenjena vrijednost nabavke:

341.998,00 KM

V Kriterij za dodjelu ugovora:

Nije primjerena primjena kriterija za dodjelu ugovora. (Izabarati će se ponuđač koji je verificiran od strane nadležnog/ih organa za pružanje zdravstvenih usluga i koji je dostavio ponude u skladu sa zahtjevima iz ovog Poziva),

VI Izjava iz člana 52. Stav (2) Zakona o javnim nabavkama

Uz ponudu dostavlja se i Pismena izjava iz člana 52. Zakona o javnim nabavkama - Aneks III.

VII Način dostavljanja ponude i adresa na koju se ponuda dostavlja:

Sarajevo, Trg Heroja 14	centrala: +387 33 728-700	teh. sekretar: +387 33 728-701
	fax javne nabavke: +387 33 610-275	fax: +387 33 655-856
	e-mail javne nabavke: 2fedzzo@for.com.ba	web: www.fedzzo.com.ba
Depozitni račun- KM		102 05 000 000 64018
Glavni transakcijski račun - KM	UNION BANKA SARAJEVO	102 05 000 000 70808
Transakcijski račun za detašmane- KM		102 05 000 000 88753
Transakcijski račun za konvencije- KM		102 05 000 000 26964
Transakcijski račun - EUR	SBERBANK BH dd SARAJEVO	140 101 120 051 3646
		IBAN BA39 140 101 120 051 3646

Ponude se predaju na protokol ugovornog organa ili putem pošte, na adresu ugovornog organa, u zatvorenoj koverti, zapečaćenoj ili potpisanoj, na kojoj, na prednjoj strani koverta, mora biti navedeno:

- NAZIV UGOVORNOG ORGANA: Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine
- ADRESA UGOVORNOG ORGANA: 71000 Sarajevo, Trg Heroja broj 14
- EVIDENCIJSKI BROJ NABAVKE: I a.
- PONUDA ZA NABAVKU: Zdravstvene usluge

Na zadnjoj strani koverta/kutije ponuđač je dužan da navede slijedeće:

- NAZIV I ADRESA PONUĐAČA i to u lijevom gornjem uglu koverta.

Ponuda se čvrsto uvezuje na način da se onemogući naknadno vađenje ili umetanje listova.

Stranice ponude se označavaju brojem na način da je vidljiv redni broj stranice

VIII Ugovor se zaključuje na određeni period:

Period od četiri mjeseca, počev od 30.08.2018. godine do 31.12.2018. godine.

IX Krajnji rok za dostavu ponuda (datum, mjesto i vrijeme):

Mjesto dostavljanja ponude:

Ugovorni organ - Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije BiH
Ulica i broj: Trg heroja broj 14, 71000 Sarajevo
Soba broj: 3

Datum i vrijeme dostavljanja ponude:

Datum: 17.09.2018. godine

Vrijeme do kada se primaju ponude: do 12,00 sati.

Ponuda zaprimljena nakon isteka roka za prijem ponuda se vraća neotvorena ponuđaču. Ako ponuđač ponudu dostavi poštom preuzima rizik ukoliko ponuda ne stignu do krajnjeg roka utvrđenog ovim Pozivom.

X Kontakt osoba, broj telefona i adresa elektronske pošte:

Kontakt osoba: Adnan Saračević, dipl. pr.
Telefon: 033 728 700
Faks: : 033 610-275
e-mail: 2fedzso@for.com.ba

s.r. v.d. D I R E K T O R

Prilozi: Aneks I do VI

(dostavljeni i na CD-u)

doc. dr. sc. Vlatka Martinović, dr.med.

Dostavljeno:

1. Pozvanom ponuđaču
2. U dokumentaciju predmetne javne nabavke

Na web stranicu ugovornog organa www.fedzso.com.ba.