

Broj: 01/I-11-3-3680-1/18
Sarajevo, 19.10.2018. godine

POZIV ZA DOSTAVU PONUDE

I Privrednom subjektu – ponuđaču:

JU DOM ZDRAVLJA BUGOJNO
Wagnerova broj 15
70 230 Bugojno

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:

18.000,00 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
fax javne nabavke: +387 33 610-275
e-mail javne nabavke: 2fedzzo@for.com.ba

teh. sekretar: +387 33 728-701
fax: +387 33 655-856
web: www.fedzzo.com.ba

Depozitni račun- KM

Glavni transakcijski račun - KM

Transakcijski račun za detašmane- KM

Transakcijski račun za konvencije- KM

Transakcijski račun - EUR

UNION BANKA SARAJEVO

SBERBANK BH dd SARAJEVO

102 05 000 000 64018

102 05 000 000 70808

102 05 000 000 88753

102 05 000 000 26964

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 kovrti, zapečaćenoj ili potpisanoj, na kojoj, na prednjoj strani kovrte, 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 b.
- PONUDA ZA NABAVKU: Zdravstvene usluge

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

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

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 jedan mjesec, počev od 01.12.2018. 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: 26.10.2018. 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: 2fedzzo@for.com.ba

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.fedzzo.com.ba.