



УНИВЕРЗИТЕТ У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ ФОЧА
Студентска 5, 73300 Фоча, Република Српска, БиХ
тел:+38758210420, факс:+38758210007, e-mail: office-mf@ues.rs.ba,
<http://www.mef.ues.rs.ba>

UNIVERSITY OF EAST SARAJEVO
FACULTY OF MEDICINE FOCA
Studentska 5, 73300 Foca, Republika Srpska, BiH
<tel:+38758210420>, <fax:+38758210007>, e-mail: office-mf@ues.rs.ba,
<http://www.mef.ues.rs.ba>



Број: 01-13/214/22
Датум: 15.04.2022

ПИСМЕНИ ПОЗИВ ЗА ДОСТАВЉАЊЕ ПОНУДА

у поступку додјеле уговора о услугама из Анекса II дио Б Закона о јавним набавкама БиХ („Службени гласник БиХ“, број: 39/14), у складу са Правилником о поступку додјеле уговора о услугама из Анекса II дио Б Закона о јавним набавкама БиХ („Службени гласник БиХ“, број: 66/16)

Предмет јавне набавке:

„НАБАВКА ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА“

-за потребе Медицинског факултета Фоча-

Април, 2022.

1. Подаци о уговорном органу

Назив уговорног органа: Универзитет у Источном Сарајеву; Адреса: Вука Караџића бр. 30, 71 123 Источно Сарајево; ИДБ/ЈИБ: 4400592530000; Телефон: 057/320-330; Факс: 057/320-330; Web/e-mail адреса: www.ues.rs.ba/ uisjnabavke@unssa.rs.ba

Набавка се проводи за потребе организационе јединице: Медицински факултет Фоча, Ул. Студентска бр.5, 73 300 Фоча

2. Подаци о особи задуженој за контакт:

Све информације у вези са овим поступком додјеле уговора, можете добити од контакт особе која је овлаштена да у име уговорног органа води комуникацију са потенцијалним понуђачима: Драган Вуковић; тел: 058/210-420.

3. Процјењена вриједност набавке

Процјењена вриједност набавке износи **1.709,40 КМ без ПДВ-а.**

4. Опис предмета набавке и техничке спецификације

4.1. Опис предмета набавке

Предмет овог поступка јавне набавке је **НАБАВКА ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА за потребе Медицинског факултета Фоча.** ЈРЈН -85100000-0 Услуге у подручју здравства.

4.2. Техничке спецификације

Техничке спецификације предмета набавке дате су у Образцу за цијену понуде (Прилог II овог позива).

5. Мјесто и вријеме пружања услуга

5.1. Мјесто пружања услуга: амбуланте/клинике изабраног понуђача.

5.2. Вријеме пружања услуга: по договору.

6. Услови за квалификацију понуђача и захтјеви које понуђачи требају испунити

Да би учествовали у процедури поступка додјеле уговора, понуђачи морају испуњавати сљедеће услове, и с тим у вези, дужни су уз понуду доставити одговарајуће доказе о испуњавању тих услова:

- У складу са Чланом 46. Закона о јавним набавкама БиХ, понуђачи морају бити регистровани за обављање професионалне дјелатности, која је у вези са предметом набавке;
- Да је понуђач овлаштен за обављање услуга медицине рада;
- Да је понуђач овлаштен за обављање лекарских прегледа радника који раде у зони јонизијућег зрачења.

Као доказ о испуњавању наведених услова понуђач је дужан уз понуду доставити:

1. Рјешење о регистрацији или актуелни извод из судског регистра.
2. Увјерење или Рјешење надлежног органа да је понуђач овлаштен за обављање услуга из области медицине рада.
3. Увјерење или Рјешење надлежног органа да је понуђач овлаштен за обављање лекарских прегледа радника који раде у зони јонизијућег зрачења.

Докази се достављају у оригиналу или копији овјереној од стране надлежног органа (датум овјере не може бити старији од три мјесеца рачунајући од дана достављања понуде).

7. Садржај, начин израде и начин достављања понуде

Понуда мора садржавати најмање:

1. Попуњен образац за понуду (Прилог I овог позива);
2. Попуњен образац за цијену понуду (Прилог II овог позива);
3. Доказе о квалитацији дефинисане Тачком 6. овог позива;
4. Попуњену, потписану и код надлежног органа овјерену Писмену изјаву из Члана 52. став (2) Закона о јавним набавкама БиХ (Прилог III овог позива).

Понуда се заједно са припадајућом документацијом припрема на једном од службених језика у Босни и Херцеговини, на латиничном или ћириличном писму. Странице понуде се означавају бројем на начин да је видљив редни број странице. Понуда се пише неизбрисивом тинтом. Сва документа која издаје понуђач, као и прилоге овог позива потписује искључиво овлаштено лице понуђача.

Понуда се израђује на начин да чини цјелину, односно мора бити чврсто увезана, на начин да се онемогући накнадно вађење или уметање листова, односно мора бити укоричена у књигу или осигурана јемствеником.

Понуда се доставља у оригиналу и затвореној непровидној коверти, путем поште или на протокол, на којој на предњој страни мора бити наведено:

1. Назив и адреса уговорног органа (Универзитет у Источном Сарајеву, Медицински факултет Фоча, Студентска бр.5, 73 300 Фоча)
2. Оригинал понуда за набавку здравствених услуга за потребе Медицинског факултета Фоча
3. Назив и адреса понуђача у лијевом горњем углу коверте

8. Период важења понуде

Рок важења понуде не може бити краћи од **60 дана** рачунајући од дана истека рока за достављање понуда.

9. Адреса на коју се достављају понуде

Медицински факултет Фоча, Ул. Студентска број 5, 73 300 Фоча

10. Крајњи рок за достављање понуда

Крајњи рок за пријем понуда је 05.05. 2022. године до 12:00 часова.

11. Критеријум за додјелу уговора

У складу са Чланом 64. став (1) тачка б) Закона о јавним набавкама БиХ, критеријум за додјелу уговора је **најнижа цијена**.

12. Закључивање уговор

Уговор се закључује за једнократно извршење.

13. Право преговарања

Уговорни орган задржава право преговарања са понуђачима о условима пружања предметних услуга уколико буде потребно. О датуму и времену евентуалног преговарања понуђачи ће бити благовремено обавијештени.

Сљедећи прилози су саставни дио овог позива:

Прилог I- Образац за понуду

Прилог II-Образац за цијену понуде

Прилог III – Писмена изјава у вези Члана 52. став (2) Закона о јавним набавкама БиХ



ОБРАЗАЦ ЗА ПОНУДУ

НАБАВКА ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА

УГОВОРНИ ОРГАН: Универзитет у Источном Сарајеву, Вука Караџића бр. 30, Лукавица, 71 123 Источно Сарајево. Набавка за потребе организационе јединице Медицински факултет Фоча

ПОНУЂАЧ :

Назив и адреса понуђача	
ИДБ/ЈИБ понуђача	
Контакт телефон	
Број рачуна и банка	
Понуђач је у систему ПДВ-а (Да/Не)	
Име и презиме лица које је овлаштено да представља понуђача	
Попис достављених докумената	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____

Потпис овлаштеног лица: _____

Мјесто и датум: _____

М.П.

ОБРАЗАЦ ЗА ЦИЈЕНУ ПОНУДЕ – УСЛУГЕ

Назив понуђача: _____ Број рачуна и банка: _____

Адреса понуђача: _____ Понуда број: _____

ИД БРОЈ: _____ Датум понуде: _____

Контакт: _____ Период важења понуде: _____

Овлашћено лице: _____

Ред.бр. ставке	Опис услуге	Укупан број особа који ће бити обухваћени периодичним лекарским прегледом	Јединична цијена по особи без ПДВ-а	Укупна цијена по ставки без ПДВ-а
1	<p>Периодични лјекарски преглед за особе које раде на радним мјестима са повећаним ризиком (изван зоне јонизујућег зрачења) - Vozač-kurir:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Преглед специјалисте медицине рада са анамнезом; 2. Основна антропометријским мјерењима са BMI; 3. Лабораторијски налази: SE, KKS, ŠUK, urin (prisustvo bjelancevina, šećera, bilirubina, urobilinogen i sediment urina); 4. EKG (12 odvođa); 5. Spirometrija sa krivom protok-volumen; 6. Rtg pluća (po odluci ljeakara); 7. Tonska liminarna audiometrija; 8. Испитивање функције vida: binokularni vid, oštrina vida na daljinu, dubinski vid (ortoreter); 9. Oftalmološki pregled; 10. Pregled psihologa (ispitivanje psihofizioloških sposobnosti i karakteristika ličnosti); 11. Psihijatrijski pregled; 	4		

2	<p>Periodični ljekarski pregled za osobe koje rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom (izvan zone jonizujućeg zračenja)-Čuvar-ložac-potir</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pregled specijaliste medicine rada sa anamnezom; 2. Osnovna antropometrijska mjerenja sa BMI; 3. Osnovni laboratorijski nalazi: SE, KKS, ŠUK, urin (prisustvo bjelanchvina, šećera, bilirubina, urobilinogen i sediment urina); 4. EKG (12 odvođa); 5. Spirometrija sa krivom protok-volumeni; 6. RTG pluća (po odluci ljekara); 7. Tonska liminarna audiometrija; 8. Ispitivanje funkcije vida: binokularni vid, oštrina vida na blizinu i daljinu, dubinski vid, kolorni vid, forije, fuzije, adaptacija na tamu (ortoreter); 9. Testiranje čula ravnoteže (Rombergov test, senzibilisani Rombergov test, ispitivanje nistagmusa, test mimo pokazivanja i kompasni hod); 10. Pregled psihologa (ispitivanje psihofizioloških sposobnosti i karakteristika ličnosti); 11. Upitnik o koštano-mišićnim oboljenjima; 	4	
3	<p>Periodični ljekarski pregled za osobe koje rade na radnim mjestima profesionalno izloženih jonizujućem zračenju u skladu sa Pravilnikom o zdravstvenom nadzoru lica profesionalno izloženih jonizujućem zračenju („Sl. glasnik BiH“ broj 68/15) - ŽENA</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Uzimanje novih anamnestičkih podataka i uvid u lični dozimetrijski izvještaj radnog mjesta za ocjenjivani period. b) Opšti klinički pregled i pretrage što obuhvata: <ol style="list-style-type: none"> 1. Fizikalni pregled organa i organskih sistema, sa posebnim osvrtom na status kože 2. Laboratorijske pretrage: SE, KKS, DKS, ŠUK, pregled urina, bilirubin, urea, kreatinin, AST, ALT, ALP, LDH 3. RTG snimak pluća, prema indikacijama 4. Spirometriju, prema indikacijama 5. Audiometriju 6. EKG 7. Psihološka obrada 8. Neurološki i psihijatrijski pregled 9. Oftalmološki pregled svaka 24 meseca 10. Ginekološki pregled za žene u indikovanim slučajevima sa Papa testom i klinički pregled dojki c) Dodatni pregledi prema indikacijama specijaliste medicine rada <ol style="list-style-type: none"> 1. Kapilaroskopski pregled za lica koja u toku rada mogu biti izložena snopu X i gama zraka, ili površinskoj kontaminaciji beta emiterima po odluci specijaliste medicine rada i prema procjeni rizika 2. Mjerenje ukupne radioaktivnosti u cijelom tijelu ili ključnim organima u slučaju indikacija 3. Mjerenje koncentracije radionuklida u biološkim uzorcima u slučaju indikacija 4. Radiotoksično ispitivanje zavisno od radiotoksičnosti i ukupne aktivnosti radionuklida, prema procjeni rizika 	1	

<p>4</p> <p>Периодични лјекарски преглед за особе које раде на радним мјестима професионално изложеном јонизујућем зрачењу у складу са Правилником о здравственом надзору лица професионално изложеном јонизујућем зрачењу („Сл. гласник БиХ“ број 68/15) - МУЏКАРАС</p> <p>a) Узимање нових анамнестичких података и увид у лични дозиметријски извјештај радног мјеста за оцјенјиви период.</p> <p>b) Општи клинички преглед и претраге што обухвата:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физикални преглед органа и органских система, са посебним освртом на статус коже 2. Лабораторијске претраге: SE, KKS, DKS, ŠUK, преглед урина, bilirubin, urea, kreatinin, AST, ALT, ALP, LDH 3. RTG снимак плућа, према индикацијима 4. Spirometriju, према индикацијима 5. Audiometriju 6. EKG 7. Psihološka obrada 8. Neurološki i psihijatrijski преглед 9. Oftalmološki преглед свака 24 месеца <p>c) Dodatni прегледи према индикацијима специјалисте медицине рада</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kapilaroskopski преглед за лица која у току рада могу бити изложена спору X i gama зрака, или површинској контаминацији beta емитерима по одлуци специјалисте медицине рада и према процјени ризика 2. Мјерење укупне радиоактивности у цијелом тијелу или кључним органима у случају индикација 3. Мјерење концентрације радionuklida у биолошким узорцима у случају индикација 4. Radiotoksično испитивање зависно од radiotoksičnosti i укупне активности radionuklida, према процјени ризика 	<p>1</p>
---	----------

<p>Укупна цијена понуде без ПДВ-а: _____ КМ</p> <p>Попуст на цијену понуде: _____ КМ</p> <p>Укупна цијена понуде (са урачунатим попустом) без ПДВ-а: _____ КМ</p> <p>Словима: _____</p>

Потпис и печат понуђача: _____

Напомена:

1. Цијене морају бити изражене у КМ. За сваку ставку у понуди мора се навести цијена.
2. Цијена понуде се исказује без ПДВ-а и садржи све накнаде које уговорни орган треба платити добављачу. Уговорни орган не смије имати никакве додатне трошкове осим оних који су наведени у овом обрасцу.
3. У случају разлика између јединичних цијена и укупног износа, исправка ће се вршити у сладу са јединичним цијенама.
4. Јединична цијена сваке ставке се не сматра рачунском грешком, односно не може се исправљати.

**ПИСМЕНА ИЗЈАВА
У ВЕЗИ ЧЛАНА 52. СТАВ (2) ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА**

Ја, ниже потписани (Име и Презиме), са личном картом број:издатом од, у својству представника привредног друштва или обрта или сродне дјелатности (навести положај, назив привредног друштва или обрта или сродне дјелатности), ИД бројчије сједиште се налази у (Град/Општина), на адреси..... (Улица и број), као понуђач у поступку јавне набавке **НАБАВКА ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА за потребе Медицинског факултета Фоча**, а којег проводи уговорни орган Универзитет у Источном Сарајеву, **под пуном материјалном и кривичном одговорношћу**

ИЗЈАВЉУЈЕМ

1. Нисам понудио мито ни једном лицу укљученом у процес јавне набавке, у било којој фази процеса јавне набавке.
2. Нисам дао, нити обећао дар или неку другу повластицу службенику или одговорном лицу у уговорном органу, укључујући и стране службено лице или међународног службеника, у циљу обављања у оквиру службеног овлашћења, радње које не би требало да изврши, или се суздржава од вршења дјела које треба извршити он, или неко ко посредује при таквом подмићивању службеног или одговорног лица.
3. Нисам дао или обећао дар или неку другу повластицу службенику или одговорном лицу у уговорном органу, укључујући и стране службено лице или међународног службеника у циљу да обави у оквиру свог службеног овлашћења, радње које не би требало да обавља, или се суздржава од обављања радњи, које не треба извршити.
4. Нисам био укључен у било какве активности које за циљ имају корупцију у јавним набавкама.
5. Нисам учествовао у било каквој радњи која је за циљ имала корупцију у току предмета поступка јавне набавке.

Давањем ове изјаве, свјестан сам кривичне одговорности предвиђене за кривична дјела примања и давања мита и кривична дјела против службене и друге одговорности и дужности утврђене у кривичним законима БиХ.

Изјаву дао: _____

Мјесто и датум давања изјаве: _____

Потпис и печат надлежног органа:

_____ М.П.