



## JAVNI POZIV ZA DOSTAVLJANJE PONUDA ZA

### Ljekarski pregled uposlenika KJP ZOI'84 OCS d.o.o.

**Broj: 2895/17**

**Datum: 17.11.2017. godine**

**1. Naziv ugovornog organa:**

KJP ZOI'84 OCS d.o.o. Sarajevo

**2. Opis predmeta nabavke i tehničke specifikacije:**

Ljekarski pregled uposlenika KJP ZOI'84 OCS d.o.o.

**3. Vrsta ugovora o javnoj nabavci:** javna nabavka usluga iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavkama BiH

**4. Da li se ugovor za usluge zaključuje za jednokratno izvršenje određene usluge ili na period koji ne može biti duži od tri godine:**

Jednokratno izvršenje usluge

**5. Kriterijum za izbor ponude u skladu sa članom 64. Zakona:**

NAJNIŽA CIJENA

**6. Uslovi i zahtjevi koji ponuđači trebaju ispuniti:**

DA SU REGISTROVANI ZA PRUŽANJE PREDMETNE DJELATNOSTI

**6.1** Pravo učešća na javnom pozivu imaju ponuđači koji obavljaju djelatnost koja je predmet javne nabavke u skladu sa Pravilnikom o obimu i vrsti javnozdravstvene djelatnosti koja ne može biti predmetom privatne djelatnosti („Službene novine FBiH“ br: 69/12).

Ponuđač je uz ponudu dužan dostaviti ovjerenu (općina, sud ili notar) kopiju rješenja o registraciji ili aktuelni izvod iz sudskog registra sa svim priložima.

**6. Period važenja ponude:**

Ne može biti kraći od 90 dana.

**7. Način dostavljanja ponude:**

PUTEM FAX-A NA BROJ 033/ 212 027 I/ILI ELEKTRONSKI NA MAIL komercijala@zoi84.ba, PO OBJAVI OVOG JAVNOG POZIVA, SVI ZAINTERESOVANI PRIVREDNI SUBJEKTI KOJI PRUŽAJU PREDMETNE USLUGE, MOGU SE PRIJAVITI NA NAČIN DA DOSTAVE SVOJE PONUDE ZA USLUGE Ljekarskog pregleda uposlenika KJP ZOI'84 OCS d.o.o.

**7.1.** Ponuda, bezobzira na način dostavljanja, mora biti zaprimljena u ugovornom organu, na adresi navedenoj u pozivu, do datuma i vremena navedenog u pozivu. Sve ponude zaprimljene nakon tog vremena su neblagovremene i kao takve, će biti vraćene ponuđaču.



**8. Krajnji rok za dostavljanje ponuda (datum, mjesto i vrijeme): 30.11.2017. godine**

**9. Adresa na koju se ponuda dostavlja:**

KJP ZOI' 84 OCS d.o.o. , Sarajevo

Alipašina bb, (dvorana Zetra)

71000 Sarajevo

**Fax: 033 / 212 027**

**E Mail: [komercijala@zoi84.ba](mailto:komercijala@zoi84.ba)**

**10.** Ugovorni organ će formirati Komisiju koja će, po prijemu svake ponude iste evaluirati i predložiti zaključenje ugovora ili odbijanje ponude, zavisno od kvaliteta prispjele ponude i raspoloživosti sredstava ugovornog organa.

**11.** Ugovorni organ će cijeneći predmet nabavke i podnesenu ponudu ocjeniti potrebu provođenja pregovora.

**12.** Pravna zaštita u postupku će biti primjenjena shodno odredbi člana 101. Stav 4. Zakona.

**13.** Kontakt osoba, broj telefona i adresa elektronske pošte:

**Haris Smailhodžić, 033/ 276 142**

**[komercijala@zoi84.ba](mailto:komercijala@zoi84.ba)**

**14.** Ponuđači će biti upoznati sa izborom ponuđača putem odluke o izboru koju će ugovorni organ dostaviti svim ponuđačima. Ugovor se zaključuje jednokratnu uslugu.

**15.** Ovaj poziv je objavljen na web stranici ugovornog organa dana 17.11.2017. godine. Obzirom da ugovorni organ ne raspolaže sa podacima koji su ponuđači direktno preuzeli Poziv sa navedene stranice, sva eventualna pojašnjenja, izmjene i dopune biće objavljeni na web stranici i smatraće se da su ponuđači danom objave obavješteni o istim.

Prilog:

- Obrazac za cijenu ponude

- Obrazac za ponudu.



Direktor KJP ZOI'84

\_\_\_\_\_  
mr.sci Midhat Hrbijar



## OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE

Naziv ponuđača \_\_\_\_\_

Ponuda broj i datum \_\_\_\_\_

R.br	Opis usluga	Broj radnika	Jedinična cijena bez PDV-a	Ukupna cijena bez PDV-a (3x4)
1	2	3	4	5
2.	Ljekarski pregled radnika na radnim mjestima sa posebnim uslovima rada – rad na visini Pregled uključuje: - ocjena radne sposobnosti specijaliste medicine rada sa zaključenim mišljenjem, uz procjenu i obavljanje potrebnih osnovnih lab. nalaza i ostalih pretraga. - neuropsihijatrijski pregled - Izvještaj o izvršenim pregledima.	8		
3.	Ljekarski pregled radnika na radnim mjestima sa posebnim uslovima rada – Vozači Pregled uključuje: - ocjena radne sposobnosti specijaliste medicine rada sa zaključenim mišljenjem, uz procjenu i obavljanje potrebnih osnovnih lab. nalaza i ostalih pretraga. - neuropsihijatrijski pregled - Izvještaj o izvršenim pregledima.	11		
4.	<b>Popust</b>			
5.	<b>PDV</b>			
6.	<b>Ukupno sa popustom i PDV-om</b>			

### Napomena:

1. Ponuđač je obavezan u ponudi da navede popust ako je isti odobren.
2. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
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. Sve zdravstvene usluge navedene u ovom obrascu, ponuđač je dužan vršiti u skladu sa pravilima medicinske struke i pozitivnim propisima koji uređuju navedenu oblast;
6. Ponuđač se obavezuje da će zdravstvene usluge koje su predmet ovog postupka vršiti lica koja imaju potrebnu stručnu spremu, iskustvo i znanje za pružanje navedenih usluga, te koja ispunjavaju sve zakonske uvjete za vršenje navedenih.

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_ Pečat ponuđača



## OBRAZAC ZA PONUDU

Broj poziva: .....

**UGOVORNI ORGAN:** KJP ZOI'84 OCS d.o.o.

**Adresa sjedišta ugovornog organa:**

**PONUĐAČ:** \_\_\_\_\_

**ID broj ponuđača:** \_\_\_\_\_

**Adresa ponuđača:** \_\_\_\_\_

Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, upisuju se isti podaci za sve članove grupe ponuđača, kao i kada ponudu dostavlja samo jedan ponuđač, a pored naziva ponuđača koji je predstavnik grupe ponuđača upisuje i se podatak da je to predstavnik grupe ponuđača. Podugovarač se ne smatra članom grupe ponuđača u smislu postupka javne nabavke.

### KONTAKT OSOBA

<b>Ime i prezime</b>	
<b>Adresa</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Faks</b>	
<b>E-mail</b>	

### IZJAVA PONUĐAČA

Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, Izjavu ponuđača popunjava predstavnik grupe ponuđača.

U postupku javne nabavke, koji ste pokrenuli, dana ....., dostavljamo ponudu i izjavljujemo sljedeće:

1. U skladu sa sadržajem i zahtjevima poziva broj: .....(broj nabavke koji je dao ugovorni organ), ovom izjavom prihvatamo njene odredbe u cijelosti, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.
2. Ovom ponudom odgovaramo zahtjevima iz poziva za \_\_\_\_\_ (predmet nabavke) u skladu sa uslovima iz Poziva, kriterijima i utvrđenim rokovima, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.
3. **Ponudu dostavljamo za:** (precizirati predmet nabavke)  
\_\_\_\_\_



4. Cijena naše ponude je:

<b>Cijena ponude bez PDV-a</b>	<b>KM</b>
<b>Ponuđeni popust</b>	<b>%</b>
<b>Cijena ponude sa uračunatim popustom</b>	<b>KM</b>
<b>PDV na cijenu ponude (sa uračunatim popustom)</b>	<b>KM</b>
<b>Ukupna ponuđena cijena (sa uračunatim popustom i PDV-om)</b>	<b>KM</b>

Uz ponudu dostavljamo i obrazac za cijenu naše ponude, koji je popunjen u skladu sa zahtjevima iz Poziva. U slučaju razlika u cijenama iz ove izjave i obrasca za cijenu ponude, prihvatamo da je relevantna cijena iz obrasca za cijenu ponude.

5. Ova ponuda važi \_\_\_\_\_ (broj dana ili mjeseci se upisuju i brojčano i slovima, a u slučaju da se razlikuju, validan je rok važenja ponude upisan slovima), računajući od isteka roka za prijem ponuda, tj. do [...../...../.....] (datum).

6. U pogledu primjene preferencijalnog tretmana domaćeg izjavljujemo da (ZAKRUŽITI):

- a) je ponuđač domaći privredni subjekt sa sjedištem u BiH i da su najmanje 50% radne snage rezidenti Bosne i Hercegovine, te stoga naša ponuda potpada pod odredbe o preferencijalnom tretmanu domaćeg;
- b) je ponuđač privredni subjekt registriran u zemlji potpisnici CEFTA 2006., odnosno sa sjedištem u ..... i da su najmanje 50% radne snage rezidenti .....
- c) naša ponuda ne uživa preferencijalni tretman domaćeg.

**Napomena:** Preferencijalni tretman domaćeg se dokazuje potvrdom izdatom od strane nadležnog organa za njegovo izdavanje - Vanjsko trgovinske komore Bosne i Hercegovine (odnosno nadležnih entitetskih institucija) - dostaviti original ili kopiju ovjerenu od nadležne institucije. Dokument ne smije biti stariji od šest mjeseci računajući od dana dostavljanja ponude.

**Ukoliko ponuđač uz ponudu ne dostavi navedenu potvrdu, ponuda se neće smatrati domaćom.**

7. U tenderu učestvujemo samostalno ili kao član grupe ponuđača \_\_\_\_\_  
(ime lidera grupe ukoliko se radi o grupi ponuđača).

Potvrđujemo da ne učestvujemo u tenderu u nekom drugom obliku u istom postupku javne nabavke.

8. Potvrđujem kao član u konzorcijumu, da su svi članovi podjednako solidarni za izvršenje ugovora, te da je vodeći član ovlašten da prima instrukcije za i u ime svakog člana,



uključujući i plaćanja, i da su svi članovi u konzorcijumu obavezni i da ostanu u konzorcijumu. **(zaokružiti ukoliko ponuđač nastupa kao grupa ponuđača).**

9. Napominjemo da ugovorni organ zadržava pravo da realizuje samo dio ugovora.
10. Prihvatamo da se naši lični podaci mogu proslijediti nadležnim insitucijama (za reviziju, internu kontrolu i sl.).
11. Podaci o podugovaračima i dijelovima ugovora o javnoj nabavci koji se daje u podugovor:

PODACI O PODUGOVARAČIMA	redni broj	1.	2.	3.	4.	5.
	naziv					
	adresa sjedišta					
	JIB/IDB broj					
	broj tran. računa i naziv banke					
DIO UGOVORA KOJI SE DAJE U PODUGOVOR	predmet izvršenja od strane podugovarača					
	količina					
	vrijednost					
	mjesto izvršenja predmeta nabavke					

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

Potpis ovlaštene osobe: \_\_\_\_\_

M.P.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_