



JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA
DOM ZDRAVLJA
U BANJOJ LUCI

Sime Matavulja bb, Banja Luka, tel: 051/ 230-200, fax: 051/216-813, e mail: domzdravlja-bl@teol.net
www.domzdravljabanjaluka.com JIB:4400802010004, PIB 400802010004, Matični broj:1212761 Žiro račun: 571-010-00000792-16

DIREKTORICA

Broj: 01-2457

Datum, 05. 07. 2016. godine

Na osnovu člana 8. ZJN BiH (Službeni glasnik BiH broj 39/14) i člana 6. Pravilnika o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II – dio B ZJN BiH – poseban režim (Službeni glasnik BiH broj 104/14), Ugovorni organ donosi

O D L U K U

kojom se utvrđuje slijedeći:

P O Z I V

ZA DOSTAVLJANJE PONUDE

1. Ugovorni organ – JZU „Dom zdravlja“ u Banjoj Luci, ulica Sime Matavulja bb Banja Luka.
2. Opis predmeta nabavke i tehničke specifikacije - **nabavka zdravstvenih usluga: prethodnih i periodičnih ljekarskih pregleda radnika (na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada)**, sa obrascem za cijenu ponude koji se dostavlja u prilogu ovog poziva i koji sadrži tehničku specifikaciju potrebnih usluga. Obrazac za cijenu ponude (Aneks-2), ponuđač je dužan popuniti i dostaviti uz ponudu kao i ostale obrasce koji su navedeni kao aneksi i koji se dostavljaju u prilogu.
3. Period na koji se zaključuje ugovor je jedna godina.
4. Kriterij za izbor ponude je **najniža cijena** u skladu sa članom 64. ZJN.
5. Ponuđač je dužan dostaviti:
 - Dokaz da je registrovan u odgovarajućim profesionalnim ili drugim registrima ili da obezbjedi posebnu izjavu ili potvrdu nadležnog organa kojom se dokazuje njegovo pravo da obavlja profesionalnu djelatnost koja je u vezi sa predmetom ove nabavke (dostaviti fotokopiju),
 - Izjavu ovjerenu od strane ovlaštenog lica ponuđača, koja se odnosi na nepromjenljivost cijena u toku važenja ugovora,
 - Izjavu o roku za izvršenje predmetnih usluga,
 - Izjavu o načinu plaćanja izvršenih usluga (po mogućnosti odgođeno),
 - Uvjerenje nadležnog ministarstva kojim se ponuđaču odobrava obavljanje zdravstvenih pregleda za vozače motornih vozila i izdavanje uvjerenja o tjelesnoj i duševnoj sposobnosti za upravljanjem motornim vozilom, te obavljanje zdravstvenih pregleda i izdavanje uvjerenja o tjelesnoj i duševnoj sposobnosti licima za nabavljanje, držanje i nošenje oružja i municije (kopija uvjerenja);

Period važenja ponude je 30 dana od dana dostavljanja ponude.

6. Koverta sa ponudom se dostavlja na protokol Ugovornog organa ili putem pošte na adresu iz tačke 9.
7. Ponuda se dostavlja u originalu na kojem će čitko pisati „original ponude“.Ponuda treba biti napisana neizbrisivom tintom. Svi listovi ponude trebaju biti **označeni brojem** na način da je vidljiv redni broj stranice ili lista, u skladu sa članom 8.stav 6.i 7. Uputstva za pripremu modela tenderske

dokumentacije i ponude. Svi listovi ponude moraju biti čvrsto uvezani. Sve dopune i izmjene ponude moraju biti čitljive i parafirane od ovlaštenih osoba.

8. Adresa na koju se ponuda dostavlja je: Sime Matavulja bb Banja Luka.
9. Krajnji rok za dostavljanje ponuda je **18. 07. 2016. godine do 13,00 časova** na protokol Ugovornog organa ili putem pošte na adresu iz tačke 8.
10. Kontakt osoba Ugovornog organa je Vekić Dragica, dipl. ecc, telefon broj 051/216-808, e-mail: odsjeknabavke@domzdravljabanjaluka.com

Provođenje pregovora između Ponuđača i Ugovornog organa vršiće se posredstvom komisije za javne nabavke koja će započeti sa radom nakon prijema početne/ih ponude/a.

Predmet pregovora mogu biti: način izvršenja, specifičnosti tehničke specifikacije, mogući rizici i kritične tačke u procesu izvršenja, cijena, uslovi izvršenja na osnovu navedenih zahtjeva kao i druge teme za pregovore koji su u vezi sa predmetom usluga i njihovim valjanim izvršenjem.

Zahtjevi komisije prema ponuđaču u cilju pregovaranja biće u pisanoj formi, a ponuđaču će se ostaviti razumno vrijeme za odgovor.

Ovaj poziv Ugovorni organ u skladu sa članom 6. stav 2. Pravilnika iz preambule objavljuje na svojoj web stranici.

S poštovanjem,

PRILOZI:

1. Obrazac za ponudu Aneks 1.
2. Obrazac za cijenu ponude Aneks 2.
3. Obrazac povjerljive informacije Aneks 3.

DIREKTORICA
Prof. dr Gordana Tešanović

NŠ/ZS/DV/JV

OBRAZAC ZA PONUDU

Broj nabavke: 01-2457

UGOVORNI ORGAN: JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA
ADRESA: „DOM ZDRAVLJA“ U BANJOJ LUCI
 Sime Matavulja bb Banja Luka

PONUĐAČ: _____
ADRESA: _____
ID broj: _____

**KONTAKT OSOBA ZA PONUDU RADI NABAVKE ZDRAVSTVENIH USLUGA
 PRETHODNIH I PERIODIČNIH LJEKARSKIH PREGLEDA RADNIKA
 (NA RADNIM MJESTIMA SA POVEĆANIM RIZIKOM RADA)**

Ime i prezime	Mira Marjanović
Adresa	Sime Matavulja bb Banja Luka
Telefon	051/216-808
Faks	051/216-808
E-mail	odsjeknabavke@domzdravljabanjaluka.com

IZJAVA PONUĐAČA:

Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, onda izjavu ponuđača popunjava predstavnik grupe ponuđača.

U postupku javne nabavke koju ste pokrenuli i objavili na svojoj web stranici dostavljamo ponudu i izjavljujemo slijedeće:

1. U skladu sa sadržajem i zahtjevima tenderske dokumentacije broj 01-2457 , ovom izjavom prihvatamo njene odredbe u cjelosti bez ikakvih rezervi i ograničenja.
2. Ovom ponudom odgovaramo zahtjevima iz tenderske dokumentacije za isporuku roba u skladu sa uslovima utvrđenim u tenderskoj dokumentaciji, kriterijumima i utvrđenim rokovima bez ikakvih rezervi i ograničenja.
3. Cijena naše ponude (bez PDV-a) _____ KM.
 Popust koji dajemo na cijenu ponude je _____ KM.
 Cijena naše ponude sa uključenim popustom je _____ KM.
 PDV na cijenu ponude (sa uračunatim popustom) je _____ KM.
 Ukupna cijena za ugovor je _____ KM.
 (slovima _____)

U prilogu se nalazi i obrazac za cijenu naše ponude, koji je popunjen u skladu sa zahtjevima iz tenderske dokumentacije. U slučaju razlika u cijenama iz ove izjave i obrasca za cijenu ponude, relevantna je cijena iz obrasca za cijenu ponude.

4. Podugovaranje

Ukoliko ponuđač ima namjeru podugovaranja, može navesti oba ili jedan od podataka, čime izjavljuje da ima jasnu namjeru podugovaranja.

5. Preduzeće koje dostavlja ovu ponudu je domaće sa sjedištem u BiH, a najmanje 50% radne snage za izvršenje ugovora su rezidenti iz BiH, što ponuđač dokazuje spiskom ukupno zaposlenih radnika, kao i brojem radnika od ukupno zaposlenih radnika koji su rezidenti iz BiH.

Ukoliko se na ovu ponudu ne može primjeniti preferencijalni tretman domaćeg, ponuđač će zaokružiti riječ „NE“.

5. Ova ponuda važi (navesti broj dana ili mjeseci) i upisuje se broičano i slovima

6. Ako naša ponuda bude najuspješnija u ovom postupku javne nabavke obavezujemo se dostaviti dokaze o kvalifikovanosti u roku koji je utvrđen, a kako je precizirano TD, što potvrđujemo izjavama u ovoj ponudi.

Lice ovlašteno da predstavlja ponuđača: _____

Potpis ovlaštenog lica: _____

Mjesto i datum: _____

Pečat ponuđača:

Uz ponudu dostavljamo slijedeću dokumentaciju: (pobrojati)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____ itd.

**OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE
PREDHODNI I PERIODIČNI LJEKARSKI PREGLEDI RADNIKA KOJI RADE
(NA RADNIM MJESTIMA SA POVEĆANIM RIZIKOM RADA)**

Naziv ponuđača-
dobavljača: _____

Ponuda
broj: _____

ANEKS- 2

strana 1-
2

R.B	OPIS ROBA	Količine	Jedinica mjere	Jedinična cijena stavke bez PDV-a	Ukupna cijena stavke bez PDV-a (3*5)
1	2	3	4	5	6
1	Prethodni i periodični ljebarski pregledi radnika koji rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada-radiolozi i RTG tehničari (profesionalno izložena lica jonizujućem zračenju)	2	izvještaj po radniku		
2	Prethodni i periodični ljebarski pregledi radnika koji rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada-portiri-vatrogasci (čuvanje ljudi i imovine vatrenim oružjem)	22	izvještaj po radniku		
3	Prethodni i periodični ljebarski pregledi radnika koji rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada-vozači vozila hitne pomoći, vozači sanitetskih vozila, vozač direktora (vkv vozači motornih vozila)	22	izvještaj po radniku		
4	Prethodni i periodični ljebarski pregledi radnika koji rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada-SHMP (med.sestre-tehničari, doktori medicine, spec.urgentne medicine, spremačice)-smjenski i noćni rad	10	izvještaj po radniku		
5	Prethodni i periodični ljebarski pregledi radnika koji rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada-Odjeljenje za hematološko biohemijsku dijagnostiku (šef odjeljenja, nadzorna sestra, doktori medicine, specijalisti med.biohemije, viši laboratorijski tehničari, peračice lab.posuđa)-po osnovu bioloških štetnosti	10	izvještaj po radniku		
6	Usluga prethodnih i periodičnih ljebarskih pregleda radnika koji rade na radnim mjestima sa povećanim rizikom rada (Higijensko-epidemijološka služba (viši i sanitarni tehničar) po osnovu hemijskih štetnosti	2	izvještaj po radniku		

7	Vanredni ljekarski pregledi	3	izvještaj po radniku		
8	Kontrolni ljekarski pregledi	2	izvještaj po radniku		
UKUPAN IZNOS PONUDE BEZ PDV-A					
POPUST					
UKUPAN IZNOS PONUDE SA POPUSTOM BEZ PDV-A					

Potpis
ponuđača _____

Napomena:

1. Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.

2. Cijena ponude se iskazuje bez PDV-a i sadrži sve naknade koje ugovorni organ treba platiti.

dobavljaču. Ugovorni organ ne smije imati nikakve dodatne troškove osim onih koji su navedeni u ovom obrazcu

3. U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnom cijenom.

4. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.

5. Svaki dobavljač je dužan na ovom originalnom obrascu (aneksu 3) popuniti svoju ponudu.

POVJERLJIVE INFORMACIJE

Informacija koja je povjerljiva	Brojevi stranica s tim informacijama u ponudi	Razlozi za povjerljivost tih informacija	Vremenski period u kojem će te informacije biti povjerljive

Potpis i pečat dobavljača-ponuđača

Napomena: Povjerljivim informacijama se ne mogu smatrati informacije propisane članom 11. Zakona.