



Bosnia and Herzegovina
Federation of Bosnia and Herzegovina

CANTON SARAJEVO
Ministry of Health

Broj: 10-33- 39847/21
Sarajevo, 01.11.2021. godine

Na osnovu člana 11. Odluke o proširenom obimu prava za korištenje medicinskih sredstava za ratne vojne invalide sa područja Kantona Sarajevo („Službene novine Kantona Sarajevo“, br. 13/04, 11/06, 16/11, 38/18) i člana 2. st. (2). i (3). Pravilnika o kontroli propisivanja, izrade, isporuke, preuzimanja i korištenja medicinskih sredstava („Službene novine Kantona Sarajevo“, broj 53/18), Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo objavljuje

JAVNI POZIV

**specijaliziranim trgovinama za promet medicinskim sredstvima na malo sa područja
Kantona Sarajevo za dostavljanje dokumentacije radi zaključivanja ugovora o isporuci medicinskih
sredstava**

I PREDMET UGOVARANJA

Predmet ugovaranja je zaključivanje ugovora između Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo i specijaliziranih trgovina medicinskim sredstvima na malo sa područja Kantona Sarajevo koje vrše izdavanje, isporuku i izrađivanje medicinskih sredstava za potrebe RVI i RVI paraplegičara Kantona Sarajevo, u 2022. godini, definisanih članom 8. Odluke o proširenom obimu prava za korištenje medicinskih sredstava za ratne vojne invalide sa područja Kantona Sarajevo na teret Budžeta Kantona Sarajevo razdjel 20 Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo.

II PRAVO NA ZAKLJUČIVANJE UGOVORNOG ODNOSA

Pravo na zaključivanje ugovornog odnosa imaju sve specijalizirane trgovine medicinskim sredstvima na malo sa područja Kantona Sarajevo koje posjeduju važeće rješenje Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo o ispunjavanju uvjeta prostora, kadra i opreme za promet medicinskim sredstvima na malo, a koje je izdato u skladu sa Zakonom o apotekarskoj djelatnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj 40/10) i Pravilnikom o bližim uvjetima prostora, opreme i kadra za specijalizirane trgovine za promet medicinskim sredstvima na malo („Službene novine Federacije BiH“, broj 41/12).



web: <http://mz.ks.gov.ba>
e-mail: mz@mz.ks.gov.ba
Tel: + 387 (0) 33 562-104,
Fax: + 387 (0) 33 562-243
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1



III SADRŽAJ PRIJAVE

Prijava treba sadržavati

1. Naziv i tačnu adresu specijalizirane trgovine medicinskim sredstvima na malo, broj telefona i faksa, e-mail adresu, radno vrijeme, te podatak o odgovornoj osobi za rad specijalizirane trgovine medicinskim sredstvima na malo, kao i podatke o ovlaštenoj osobi za zastupanje;
2. Popis poslovnih/organizacionih jedinica s adresama i brojevima telefona i podacima o odgovornim osobama za rad (ukoliko ima više poslovnih/organizacionih jedinica), a prema Obrascu 1.

Uz prijavu potrebno je dostaviti:

1. rješenje o registraciji izdato od Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo;
2. rješenje Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH o upisu u Registar proizvođača medicinskih sredstava – odnosi se na proizvođače;
3. rješenje Agencije za lijekove i medicinska sredstva BiH o upisu medicinskog sredstva u registar medicinskih sredstava ili stručno mišljenje ALMBiH-a da medicinsko sredstvo ne podliježe registraciji;
4. uvjerenje o poreznoj registraciji – identifikacijski broj;
5. uvjerenje Poreske uprave o izmirenim poreskim obavezama i doprinosima za PIO, zdravstveno osiguranje i osiguranje za slučaj nezaposlenosti za uposlene radnike (ne starije od tri mjeseca);
6. zvanični cjenovnik medicinskih sredstava koji sadrži naziv proizvođača, zemlja porijekla, jedinicu pakovanja, te izraženu VPC cijena i MPC cijena, opis karakteristika medicinskog sredstva sa izraženim garantnim rokom i rokom trajanja, prema Obrascu 2.
7. izjave potpisane i ovjerene od strane ovlaštene osobe da će:
 - a) specijalizirana trgovina medicinskim sredstvima na malo medicinska sredstva isporučivati u roku od 15 dana od dana preuzimanja potvrde o odobrenju nabavke medicinskog sredstva od strane korisnika, a za medicinska sredstva koja se izrađuju po mjeri, u roku od 45 dana od dana preuzimanja potvrde od strane korisnika potvrde,
 - b) medicinska sredstva isporučivati od materijala i karakteristika u skladu sa članom 8. Odluke,
 - c) dostavljati fakturu o isporučenom medicinskom sredstvu u roku od 30 dana od dana isporuke medicinskog sredstva,
 - d) uz fakturu dostavljati :obrazac Potvrde o isporuci medicinskog sredstva
 - e) posjedovati evidencijski list sa serijskim brojem/bar kodom RVI-04 obrasca, podatke o korisniku, broj radnog naloga uz specifikaciju sastavnih dijelova utrošenih za izradu medicinskog sredstva individualne izrade, potpisanu i ovjerenu od strane ovlaštenog lica, a koji će biti dostupan prilikom vršenja kontrole definisane Pravilnikom,
 - f) radni nalog za izradu individualnog medicinskog sredstva sadržavati: serijski broj /bar kod RVI-04 obrasca, broj radnog naloga uz specifikaciju potrebnih dijelova za izradu medicinskog sredstva sa pripadajućim bar kodovima ugrađenih komponenti, te potpisan i ovjeren od odgovorne osobe, koji će biti dostupan prilikom vršenja kontrole definisane Pravilnikom,
 - g) medicinska sredstva isporučivati po cijenama iz Cjenovnika a najviše po cijeni iz Odluke,
 - h) pružati usluge u skladu sa registrovanom djelatnošću, te u radnom vremenu navedenom u Rješenju koje izdaje Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo.
 - i) pružati usluge servisiranja medicinskih sredstava u okviru datog garantnog roka za određeno medicinsko sredstvo.

Obrasci za Prijavu za dostavljanje ponude i tačku 6. ovog Poziva, mogu se preuzeti na web stranici Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo <http://mz.ks.gov.ba> :

Dokumentacija pod tačkom 1. do 5, i 7. treba da bude dostavljena u originalu ili ovjerenoj kopiji ne starija od 6 mjeseci, potpisano i ovjereno od ovlaštenog lica.



web: <http://mz.ks.gov.ba>
e-mail: mz@mz.ks.gov.ba
Tel: + 387 (0) 33 562-104,
Fax: + 387 (0) 33 562-243
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1



IV DOSTAVLJANJE PRIJAVE

Rok za dostavu prijave je 30 dana od dana objavljivanja Javnog poziva na web stranici Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo <http://mz.ks.gov.ba>

Prijave na poziv sa traženom dokumentacijom dostavljaju se lično ili preporučenom poštom u zatvorenoj koverti na adresu:

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA KANTONA SARAJEVO,
ul. Reisa Džemaludina Čauševića 1, Sarajevo

sa naznakom: **"Prijava na javni poziv za ugovaranje u svrhu izdavanja medicinskih sredstava – ne otvarati"**.

Nepotpune i neblagovremene prijave se neće razmatrati.

Registrirane specijalizirane trgovine medicinskim sredstvima na malo koje se ne prijave na ovaj Javni poziv neće moći naknadno zaključiti ugovor o isporuci medicinskih sredstava sa Ministarstvom zdravstva Kantona Sarajevo.

Sve specijalizirane trgovine medicinskim sredstvima na malo koje dostave dokumentaciju traženu ovim Javnim pozivom biće blagovremeno obavještene o datumu i mjestu potpisivanja ugovora sa Ministarstvom zdravstva Kantona Sarajevo.

Dodatne informacije u vezi sa javnim pozivom se mogu dobiti na telefon 033 562-027

MINISTAR

Prof. dr Haris Vranić



web: <http://mz.ks.gov.ba>
e-mail: mz@mz.ks.gov.ba
Tel: + 387 (0) 33 562-104,
Fax: + 387 (0) 33 562-243
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1

