



Broj: 10-33-26375-6/24

Dana: 24.09.2024. godine

Na osnovu čl. 4. Zakona o izvršavanju Budžeta Kantona Sarajevo za 2024. godinu ("Službene novine Kantona Sarajevo", broj: 55/23), Odluke Vlade Kantona Sarajevo o usvajanju Programa utroška sredstava Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo za 2024. godinu: broj: 02-04-17149-5/24, a u vezi sa članom 13. stav (1) tačka 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službene novine Federacije BiH", br. 46/10 i 75/13), Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo objavljuje:

**Javni poziv  
za dodjelu neuromodulacijskih odijela - "Molli odijela", sa područja Kantona Sarajevo u  
2024. godini**

### 1. PREDMET JAVNOG POZIVA

Predmet Javnog poziva je dodjela 19 (slovima: devetanest) neuromodulacijskih odijela - "Molli odijela", prilagođenih potrebama oboljelih od neuromišićnih oboljenja sa područja Kantona Sarajevo u 2024. godini, nabavljenih sredstvima iz Budžeta Kantona Sarajevo za 2024. - Prevencija, očuvanje i unapređenje zdravlja stanovništva Kantona Sarajevo.

Sredstva su namjenska za oblast zdravstva, i tiču se isključivo nabavke i dodjele navedenih neuromodulacijskih odijela prilagođenih potrebama oboljelih od neuromišićnih oboljenja sa područja Kantona Sarajevo, te kao takva doprinose zaštiti zdravlja i poboljšanju kvaliteta života oboljelih od neuromišićnih oboljenja.

### 2. KARAKTERISTIKE PREDMETA DODJELE

**Neuromodulacijska odijela koja se dodjeljuju su karakteristika kako slijedi:**

- neuromodulacijsko odijelo sa električnim napajanjem,
- dostupno za djecu i odrasle, u 37 veličina, od 104 cm do 5XL za muškarce i žene,
- 58 elektroda ugrađenih po odijelu koje stimuliraju 40 ključnih grupa mišića.
- odvojivo upravljanje,
- 2 patent zatvarača na svakoj ruci i nozi,
- kombinacija materijala - do 51 % poliamid, do 49 % elastin,
- magnetna spojnica za povezivanje upravljacke jedinice odijela
- zasebna jakna i hlače, dostupno u veličini od 104 cm do 5XL za djecu, muškarce i žene,

### 3. USLOVI ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA DODJELU ORTOPEDSKOG POMAGALA UZ PRILAGODAVANJE KOMANDI POTREBAMA OBOLJELIH OD NEUROMIŠIĆNIH OBOLJENJA

Pravo na dodjelu neuromodulacijskih odijela prilagođenih potrebama oboljelih od neuromišićnih oboljenja uz prilagođavanje komandi, ostvaruju sva fizička lica sa područja Kantona Sarajevo, pod slijedećim uslovima:

a) da ima prebivalište na području Kantona Sarajevo prije podnošenja zahtjeva i



Adresa: Reisa Džemaludina Čauševića 1, 71 000 Sarajevo

Tel: + 387 (0) 33 562-104, Fax: + 387 (0) 33 562-243

Web: <http://mz.ks.gov.ba>, E-mail: [mz@mz.ks.gov.ba](mailto:mz@mz.ks.gov.ba)

1/1

b) da je osoba sa utvrđenom dijagnozom bolesti neuromišićnog oboljenja.

#### 4. POTREBNA DOKUMENTACIJA

Podnosioci zahtjeva po ovom Javnom pozivu dužni su dostaviti sljedeću dokumentaciju:

- prijavni obrazac;
- rodni list;
- prijavu prebivališta (CIPS) – ne stariju od 6 mjeseci;
- zadnji nalaz ljekara o zdravstvenom stanju pacijenta, i dijagnozi.

Prijavni obrazac za dodjelu neuromodulacijskih odijela prilagođenih potrebama oboljelih od neuromišićnih oboljenja sa područja Kantona Sarajevo u 2024 godini, može se preuzeti sa web stranice Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo ([www.mz.ks.gov.ba](http://www.mz.ks.gov.ba)), ili na protokolu, na adresi Reisa Džemaludina Čauševića 1.

#### 5. OCJENA PRIJAVA

Ocjenu i pripremu prijedloga liste za dodjelu neuromodulacijskih odijela prilagođenih potrebama oboljelih od neuromišićnih oboljenja sa područja Kantona Sarajevo u 2024 godini, vršit će stručna Komisija Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo, na osnovu uvida u medicinsku dokumentaciju kao i zdravstveno stanje pacijenta neposrednim pregledom svakaog prijavljenog pacijenta od strane imenovane stručne komisije.

#### 6. PRAVO UČEŠĆA

Pravo učešća i pravo na dodjelu imaju sve osobe sa utvrđenom dijagnozom neuromišićnog oboljenja, a koje osobe ispunjavaju uslove iz tačke 3. ovog Javnog poziva.

#### NAPOMNA:

##### **Anamnestički podaci aplikanata kojima se ne preporučuje upotreba odijela:**

- Osobe sa aktivnim IMPLANTATIMA koji mogu da utiču na magnetne valove ( pace maker, pumpe različiti vrsta),
- Trudnice i dojilje,
- Osobe sa malignim oboljenjima.

#### 7. PROCES ODABIRA I OBJAVA LISTE

Rang lista će biti objavljena na web stranici Ministarstva zdravstva <http://mz.ks.gov.ba>.

Ministar zdravstva Kantona Sarajevo, a na prijedlog stručne Komisije donosi konačnu odluku o dodjeli po ovom Javnom pozivu.

Ministarstvo na osnovu konačne odluke zaključuju ugovore sa korisnicima.

#### 8. NADZOR, KONTROLA I IZVJEŠTAVANJE

Neuromodulacijska odijela dodjeljena po ovom javnom pozivu nabavljena iz sredstava Budžeta Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo, moraju se koristiti za odobrene namjene, prema odredbama ugovora koje će resorno Ministarstvo sklopiti sa korisnicima.

#### 9. OSTALE INFORMACIJE

Zahtjevi koji nisu kompletirani se neće uzeti u razmatranje.

#### 10. NAPOMENA



Adresa: Reisa Džemaludina Čauševića 1, 71 000 Sarajevo  
Tel: + 387 (0) 33 562-104, Fax: + 387 (0) 33 562-243  
Web: <http://mz.ks.gov.ba>, E-mail: [mz@mz.ks.gov.ba](mailto:mz@mz.ks.gov.ba)

2/3

Kompletna dokumentacija koja se dostavlja uz Javni poziv mora biti original ili ovjerena kopija koja ne može biti starija od 6 mjeseci.

Predata dokumentacija neće se vraćati podnosiocima zahtjeva.

## 11. MJESTO PODNOŠENJE PRIJAVA

Prijava na ovaj javni poziv se podnosi u pisanoj formi na obrascu prijave za dodjelu neuromodulacijskih odijela prilagođenih potrebama oboljelih od neuromišićnih oboljenja s područja Kantona Sarajevo u 2024. godini, objavljenim na web stranici Ministarstva zdravstva i Vlade Kantona Sarajevo, sa dokazima o ispunjavanju uslova i potrebnom dokumentacijom.

Zahtjev na posebno propisanom obrascu sa potrebnom dokumentacijom podnosi se na protokol Kantona Sarajevo ili putem pošte preporučeno na slijedeću adresu:

**Ministarstvo zdravstva Kantona Sarajevo, ulica Reisa Džemaludina Čauševića br. 1,  
71000 Sarajevo, sa naznakom**

**„Prijava na Javni poziv za dodjelu neuromodulacijskih odijela - "Molli odijela" sa područja  
Kantona Sarajevo u 2024. godini",  
u zatvorenoj koverti, sa naznakom – NE OTVARAJ.**

Informacije vezane za predmet ovog Javnog poziva mogu se dobiti na telefon: 033/562-106 ili Centrala 033/562-104 lokal 2106.

Tekst Javnog poziva, propisani prijavni obrazac i rang lista biće dostupni na Web stranici Ministarstva zdravstva <http://mz.ks.gov.ba>.

Rok za podnošenje prijava je **7 (slovima: sedam) dana** od dana objavljivanja javnog poziva na web stranici Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo i Vlade Kantona Sarajevo.



Adresa: Reisa Džemaludina Čauševića 1, 71 000 Sarajevo  
Tel: + 387 (0) 33 562-104, Fax: + 387 (0) 33 562-243  
Web: <http://mz.ks.gov.ba>, E-mail: [mz@mz.ks.gov.ba](mailto:mz@mz.ks.gov.ba)

3/3

