



Завод за физикалну
медицину и рехабилитацију
Др Мирослав Зотовић

Број: 117-03-9830 - 2 /20

Датум: 22.07-2020. год.

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA
U POSTUPKU DODJELE UGOVORA KOJI ZA PREDMET JAVNE NABAVKE IMA
USLUGE IZ ANEKSA II DIO B ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA**

**PREDMET NABAVKE:
LABORATORIJSKE USLUGE**

Poštovani,

U ime Zavoda za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju „Dr Miroslav Zotović“ Banja Luka, pozivamo Vas da dostavite ponudu u postupku javne nabavke iz Aneksa II dio B Zakona o javnim nabavkama. Procedura javne nabavke će se obaviti u skladu sa Pravilnikom o postupku dodjele ugovora o uslugama iz Aneksa II dio B Zakona o javnim nabavka Bosne i Hercegovine (“Službeni glasnik BiH” br. 66/16).

1.OPŠTI PODACI

Naziv ugovornog organa: Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju „Dr Miroslav Zotović“
Adresa: Slatinska 11, 78000 Banja Luka
Identifikacioni broj (JIB): 4400917770002
Telefon: 051/348-444 lokal: 1680
Faks: 051/348-469

Kontakt osoba koja je ovlaštena da vodi komunikaciju u ime ugovornog organa sa ponuđačima: Borijan Dabić , Služba za plan, analizu i javne nabavke,
e-mail adresa: borijan.dabic@ms.zotovicbl.org

2.PREDMET NABAVKE:

2.1 Nabavka zdravstvenih usluga – Laboratorijske usluge.

2.2 Rok izvršenja usluga: Sukcesivno, prema potrebama Ugovornog organa
za sve vrijeme trajanja ugovora koji se zaključuje na period od 12 mjeseci.

2.3 Mjesto izvršenja usluga: Uzorke za slanje uzima osoblje Naručioca usluga . Adekvatno obilježen uzorak sa popratnom uputnicom vozač transportuje i predaje u spoljnu laboratoriju kod Izvršioca usluga. Uzorci se transportuju u za to predviđene ručne frižidere u što kraćem vremenskom roku.

2.4 Specifični uslovi koji se zahtjevaju: Udaljenost laboratorije Izvršioca usluga do 8 km od sjedišta Naručioca usluga. Laboratorija Izvršioca usluga treba da radi 24h h 7 dana u sedmici, iz razloga dostupnosti u situaciji kada laboratorija Naručioca usluga ne radi.

2.5 Rok i način plaćanja: do 30 dana od dana dostavljanja fakture.

2.6 Vrsta postupka javne nabavke: Nabavka se provodi primjenom posebnog režima postupka dodjele ugovora koji za predmet ima usluge iz Aneksa II dio B.

3.SADRŽAJ PONUDE

Ponuđači su obavezni uz ponudu dostaviti slijedeću dokumentaciju kojom potvrđuju da ispunjavaju uslove tražene zahtjevom za dostavu ponuda:

- a) Popunjen Obrazac za dostavljanje ponude-usluge koja je data u dokumentaciji poziva za dostavljanje ponude(Aneks 1)
- b) Ponudu sačinjenu na Obrascu za cijenu ponude koju je ponuđač дужан попунити, потписати и овјерити са цијенама без ПДВ-а(ако су ПДВ обвезници), евентуалним попустом и укупном цијеном без урачунатог ПДВ-а изражено у КМ, како је дато у Тендерској документацији (Анекс 2)
- c)Dokaz (dokument) o registraciji u relevantnom profesionalnom ili trgovačkom registru u zemlji u kojoj je ponuđač osnovao firmu, a kojim se dokazuje njegovo pravo

da se profesionalno bavi određenom djelatnošću koja je predmet ove nabavke (kopija), na osnovu koje će se pomoću aplikacije Google Maps odrediti udaljenost laboratorije Ponuđača od sjedišta Ugovornog organa.

d) Izjava kojom se dokazuje da je radno vrijeme laboratorije 24h dnevno 7 dana sedmično.

4. PERIOD NA KOJI SE ZAKLJUČUJE UGOVOR

Ugovor se zaključuje na period od 12 mjeseci.

5. KRITERIJ ZA DODJELU UGOVORA

Izbor najpovoljnijeg ponuđača će se vršiti na osnovu kriterija najniže cijena tehnički prihvatljive ponude

6. PERIOD VAŽENJA PONUDE

Ponuda mora važiti najmanje 60 dana, računajući od isteka roka za dostavljanje ponuda.

7. NAČIN PODNOŠENJA PONUDE I ROK:

Ponude se pripremaju i podnose u skladu sa pozivom Korisnika i dokumentacijom za predmetnu nabavku. Ponuđač podnosi ponudu neposredno ili putem pošte, u zatvorenoj koverti ili kutiji, ovjerenoj pečatom, na adresu ugovornog organa: Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju „Dr Miroslav Zotović“, Slatinska 11, 78 000 Banja Luka do 06.082020. godine do 11:00 sati. Na poledini pošiljke mora biti naznačen naziv i adresa ponuđača. Ponuda mora biti zatvorena na način da se prilikom otvaranja ponude, može sa sigurnošću utvrditi da se prvi put otvara. Ponuda sa varijantama nije dozvoljena. Blagovremenim se smatraju ponude koje su do isteka roka za podnošenje ponude prispjele na protokol Ugovornog organa, bez obzira na način i vrijeme slanja. Neblagovremene ponude neće biti razmatrane, već će neotvorene biti vraćene ponuđaču, uz naznaku da su neblagovremeno prispjele.

U roku za podnošenje ponuda ponuđač može da izmjeni, dopuni ili povuče svoju ponudu. Ponuđač podnosi izmjenu, dopunu ili povlačenje ponude, na način koji je određen za podnošenje ponuda, na adresu ugovornog organa: „Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju „Dr Miroslav Zotović“, Slatinska 11, 78 000 Banja Luka sa naznakom „Izmjena/Dopuna povlačenje ponude za nabavku usluge vakcinacija protiv hepatitisa B -Ne otvaraj“.

8. MJESTO, VRIJEME I NAČIN OTVARANJA PONUDA:

Ugovorni organ će nakon isteka roka za prijem ponude/a izvršiti otvaranje i analizu istih i obavjestiti će ponuđača/e o ishodu postupka nabavke. Otvaranje ponuda će se održati 06.082020. godine u 12:00 časova u prostorijama ugovornog organa.

9. PREGOVORI

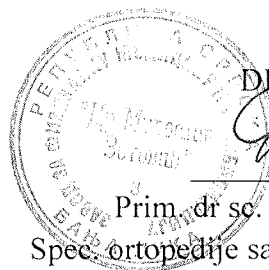
Ugovorni organ će cijeneći predmet nabavke i podnesene ponude cijeliti potrebu provođenja pregovora. Ukoliko ocijeni na osnovu dostavljenih ponuda da su pregovori neophodni, pregovori će se provoditi u skladu sa Članom 9. Pravilnika, a svi ponuđači koji blagovremeno dostave ponude će biti obaviješteni o datumu i terminu vođenja pregovora.

10. PRAVNA ZAŠTITA

Pravna zaštita u postupku nabavke će biti primjenjena shodno odredbi člana 101. Stav 4. ZJN BiH.

Prilozi:

1. Obrazac za dostavljanje ponude (Aneks 1)
2. Obrazac za cijenu ponude (Aneks 2)



DIREKTOR

Prim. dr sc. med. Goran Talić
Spec. ortopedije sa traumatologijom

OBRAZAC ZA PONUDU
VAKCINACIJA PROTIV HEPATITISA B

Broj nabavke: _____

Broj ponude: _____

Datum: _____

UGOVORNI ORGAN:

Naziv ugovornog organa	Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju "Dr Miroslav Zotović"
Adresa	Slatinska 11, 78 000 Banja Luka
Sjedište	Banja Luka

PONUĐAČ (ako se radi o grupi ponuđača, u rubrici za člana grupe potrebno je navesti naziv člana grupe, adresu i JIB, a ostali navedeni podaci se odnose na ovlaštenog predstavnika grupe):

Naziv i sjedište ponuđača (ovlašteni predstavnik grupe ponuđača)	
Naziv, adresa i JIB za svakog člana grupe ponuđača (ukoliko se radi o grupi ponuđača)	
Adresa	
<i>IDB/JIB</i>	
Broj žiro računa	
Da li je ponuđač u sistemu PDV-a	
Adresa za dostavu pošte	
E-mail	
Kontakt osoba	
Broj telefona	
Broj faksa	

IZJAVA PONUĐAČA-

U postupku javne nabavke koji ste pokrenuli objavom na Vašem sajtu dana _____, dostavljamo vam ponudu i izjavljujemo sljedeće:

1. CIJENA PONUDE

Ukupna cijena naše ponude iznosi:

Ukupna cijena bez PDV-a: _____ KM ili slovima

Popust u iznosu od _____% tako da cijena sa popustom i bez PDV-a iznosi _____ KM ili slovima _____
KM. PDV (17%): _____ KM ili slovima _____.

Ukupna cijena sa PDV-om: _____ KM ili slovima

2. PODUGOVARANJE

2.1 Imamo namjeru podugovaranja prilikom izvršenja ugovora

Naziv i sjedište podugovarača (nije obavezan podatak): _____ i/ili

Dio ugovora koji se namjerava podugovarati (obavezan podatak – navesti opisno ili u procentima) _____.

2.2 Nemamo namjeru podugovaranja

(zaokružiti tačku 2.1 ili 2.2, a ako se izjavi namjera podugovaranja popuniti najmanje obavezne podatke).

3. Pripadamo sve uslove definisane ovom tenderskom dokumentacijom bez ikakvih rezervi i ograničenja. U prilogu dostavljamo obrazac za cijenu ponude koji je popunjen u skladu sa zahtjevima iz tenderske dokumentacije. U slučaju razlike u cijenama iz ove izjave i obrasca za cijenu ponude, relevantna je cijena iz obrasca za cijenu ponude.

4. Pripadamo uslove plaćanja: do 30 dana od dana dostavljanja fakture.

5. Rok izvršenja usluga: u skladu sa standardima dobre laboratorijske prakse, sukcesivno, prema potrebama Ugovornog organa. Nalazi se dostavljaju u elektronskoj formi.

6. Naša ponuda važi _____ dana (brojem i slovima) od dana isteka roka za dostavljanje ponuda, odnosno do _____ godine.

7. U vezi sa vašim zahtjevom o Udaljenost laboratorije do 8 km od sjedišta Zavoda:

Naša laboratorija nalazi se na adresi: _____.

8. U vezi sa vašim zahtjevom da Laboratorija treba da radi 24 h 7 dana u sedmici, iz razloga dostupnosti u situaciji kada naša laboratorija ne radi:

Naše radno vrijeme je : _____.

9. U vezi sa vašim zahtjevom o ispunjavanju uslova za primjenu preferencijalnog tretmana domaćeg, izjavljujemo sljedeće (zaokružiti ono što je tačno):

- a) Naša ponuda ISPUNJAVA uslove za primjenu preferencijalnog tretmana domaćeg;
- b) Naša ponuda NE ISPUNJAVA uslove za primjenu preferencijalnog tretmana domaćeg.

M.P.

OVLAŠTENO LICE PONUĐAČA

(ime i prezime)

(potpis)

SADRŽAJ PONUDE

Naša ponuda sadrži dokumenta označena od 1 do __, i to:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Itd.

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE
VAKCINACIJA PROTIV HEPATITISA B

NAZIV PONUDAČA: _____

Broj ponude: _____

Datum: _____

Red. br.	Analiza	Količina	Jedionična cijena po stavci bez PDV-a	Ukupna cijena po stavci bez PDV-a
1	eLOSTRIDIM DIFFICILE	50		
2	d-DIMER	50		
3	FIBRINOGEN	50		
4	PROKALCITONIN	20		
5	TSH- TIREOSTIMULIRAJUĆI HORMON	20		
6	ft4-TIROKSIN SLOBODAN	20		
7	FT3- TRIJODTIRONIN SLOBODAN	20		
8	T4-TIROKSIN UKUPAN	20		
9	T3-TRIJODTIRONIN UKUPAN	20		
10	GAMA GT-GAMA-GLUTAMILTRANSFERAZA	30		
11	LDH-LAKTATDEHIDROGENAZA	30		
12	Fe-ŽELJEZO	20		
13	UIBC-NEZASIĆENI KAPACITET VEZIVANJA GVOŽĐA	20		
14	TIBC-TOTALNI KAPACITET VEZIVANJA GVOŽĐA	20		
15	FERITIN	20		
16	KOMPLETNA KRVNA SLIKA 5 PART DIFF	300		
17	KORTIZOL	20		
18	PROTROMBINSKO VRIJEME	30		
19	BIKARBONATI	50		

20	ACTH-ADRENOKORTIKOTROPNI HORMON	20		
21	AMILAZA PANKREASNA	20		
22	LIPAZA	20		
23	TG- TIREOGLOBULIN	20		
24	VITAMIN B12	10		
25	HOMOCISTEIN	10		
26	CK-MB-KREATIN KINAZA	10		
27	TROPONIN T,VISOKO OSJETLJIVI(HSTNT)	10		
28	TROPONIN I	10		
29	CK,KREATIN KINAZA	10		
30	PROTEINI,UKUPNI	30		
31	ALBUMINI	30		
32	BILIRUBIN UKUPNI	30		
33	BILIRUBIN DIREKTNI	30		
34	BRONHOALVEOLARNI LAVAT	10		
35	KALCIJUM UKUPNI	10		
36	HLORIDI	50		
37	KALIJUM	50		
38	NATRIJUM	50		
39	MAGNEZIJUM	20		
40	FOSFOR	10		
41	SEDIMENTACIJA ERITROCITA	50		
42	CRP	160		
43	CELOKUPAN PREGLED URINA SA SEDIMENTOM	30		
44	GLUKOZA U SERUMU	30		
45	UREA	50		
46	KREATININ	50		

47	AST-ASPARTAT AMINOTRANSFERAZA	10		
48	ALT-ALANIN AMINOTRANSFERAZA	10		
49	ALP-ALKALNA FOSFATAZA	10		
Ukupno bez PDV-a:				KM
Popust___%:				KM
Ukupna cijena sa popustom bez PDV-a:				KM
PDV: 17%				KM
Sveukupno sa pdv-om				KM

OVLAŠTENNO LICE PONUĐAČA

(potpis)

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 obrascu.
3. U slučaju razlike 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. Naručioac usluga će uzorke za testiranje dostaviti na adresu Izvršioca usluga. Nalazi se dostavljaju u elektronskoj formi.

