

Босна и Херцеговина
Агенција за идентификациона
документа евиденцију
и размјену података



Bosna i Hercegovina
Agencija za identifikacijske/identifikacione
isprave/dokumente, evidenciju
i razmjenu podataka

Broj: 15-03-16-5-36-4/22
Datum: 2.6.2022. godine

PREDMET: Poziv za dostavljanje ponuda u postupku dodjele ugovora iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavkama za nabavku usluga primarne zdravstvene zaštite za radnike Agencije

Agencija za identifikaciona dokumenta, evidenciju i razmjenu podataka Bosne i Hercegovine, sa sjedištem u Banjoj Luci, (u daljem tekstu: Agencija) u skladu sa planiranim aktivnostima ima potrebu za uslugama primarne zdravstvene zaštite, odnosno usluge periodičnih ljekarskih pregleda radnika Agencije.

Imajući u vidu prethodno navedeno pozivamo ponuđače na učešće u postupku dodjele ugovora o nabavci usluga iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH", broj 39/14) (u daljem tekstu: Zakon).

1 INFORMACIJE O UGOVORNOM ORGANU

Ugovorni organ: Agencija za identifikaciona dokumenta, evidenciju i razmjenu podataka Bosne i Hercegovine

Adresa: ul. Kralja Petra I Karađorđevića 83A, 78 000 Banjaluka.

Identifikacijski broj: 4402889700004.

Telefon: 051/340-170.

Faks: 051/340-180.

Web stranica: www.iddeea.gov.ba.

Lice koje je ovlašteno da vodi komunikaciju u ime ugovornog organa sa ponuđačima:
Slavica Vučić Vojnović, tel. br. 051/336-300,
e-mail: slavica.vucic.vojnovic@iddeea.gov.ba.

Nema privrednih subjekata koji se isključuju iz ovog postupka javne nabavke zbog sukoba interesa u skladu sa člana 52. stav (4) Zakona.

2 OPIS PREDMETA NABAVKE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

Predmet javne nabavke su usluge primarne zdravstvene zaštite, odnosno usluge periodičnog ljekarskog pregleda radnika Agencije. Ljekarskim pregledom treba da je obuhvaćeno ukupno 65 radnika ugovornog organa, od čega je ljekarski pregled potreban za 17 radnika Agencije koji rade u posebnim uslovima rada, odnosno čiji dio poslova obuhvata i rad, odnosno instalaciju opreme (održavanje opreme na terenu – **rad na visini**), te je ljekarski pregled potreban i za 48 radnika zaposlenih u Centru za skladištenje, personalizaciju i transport dokumenata (u daljem tekstu: Centar).

Mjesto vršenja pregleda je Banja Luka, uz napomenu da ukoliko izabrani ponuđač eventualno ima poslovne jedinice u drugim opštinama ili gradovima širom Bosne i Hercegovine, on može



organizovati ljekarske preglede u svojim poslovnim jedinicama koje su bliže organizacionim jedinicama iz kojih su radnici ugovornog organa.

Ljekarski pregledi treba da uključuju:

- pregled specijaliste medicine rada sa anamnestičkim podacima;
- antropometrijska mjerenja sa BMI;
- EKG;
- test plućne ventilacije – spirometrija sa krivom protoka volumena;
- test slušne osjetljivosti – tonalna liminarna audiometrija;
- test vidne funkcije – oštrina vida na blizinu i daljinu, dubinski vid, forija, fuzija, kolorni vid i perimetrija;
- vestibulometrija - kalorijski test čula ravnoteže (Rombergov test, senzibilisani Rombergov test, ispitivanje nistagmusa, test mimo pokazivanja i kompasni hod);
- pregled psihologa;
- laboratorijske pretrage: krv (brzina sedimentacije eritrocita, broj leukocita, broj eritrocita, hematokrit, koncentracija glukoze) i urin (prisustvo bjelancevina, šećera, bilirubina, urobilinogen i sediment urina).

Izabrani ponuđač je obavezan da nakon izvršenog periodičnog sistematskog ljekarskog pregleda radnika ugovornom organu dostavi adekvatan izvještaj kako bi ugovorni organ dobio informacije o radnicima koji su sposobni za obavljanje navedenih aktivnosti, odnosno za rad u posebnim uslovima, tj. rad na visini, te rad u Centru, odnosno sa pokazateljima stanja pregledanih grupa zaposlenih i sa prijedlogom mjera prevencije i zaštite zdravlja radnika. Detaljna ljekarska uvjerenja izabrani ponuđač dostavlja lično radnicima.

Ljekarski pregled je potrebno izvršiti najkasnije u roku od 30 dana računajući od dana zaključenja ugovora. Pregledi se mogu izvršavati u grupama, odnosno ne mora svih 65 radnika da istog dana bude pregledano, a posebno imajući u vidu da se trebaju izvršiti pregledi radnika iz različitih organizacionih jedinica ugovornog organa koji rade u različitim mjestima.

Ukoliko neko od radnika iz objektivnih razloga nije u mogućnosti da u prethodno dogovorenom terminu obavi pregled, pregled će se obaviti čim to bude moguće. O nemogućnosti radnika da prisustvuje definisanom terminu pregleda ugovorni organ će obavijestiti izabranog ponuđača.

Izabrani ponuđač se obavezuje da nakon završenih ljekarskih pregleda za pregledane radnike dostavi izvještaj na adresu sjedišta Agencije za identifikaciona dokumenta, evidenciju i razmjenu podataka Bosne i Hercegovine u Banjoj Luci, ul. Kralja Petra I Karađorđevića 83", najkasnije u roku od 15 dana računajući od dana izvršenog pregleda.

Plaćanje, po obavljenim ljekarskim pregledima i dostavljenom izvještaju - ljekarskim uvjerenjima, se vrši na račun izabranog ponuđača po dostavi uredne fakture i opšteg stručnog izvještaja, za onaj broj radnika za koji je obavljen pregled i dostavljen izvještaj, i to najkasnije u roku od 15 dana računajući od dana njihovog dostavljanja.

Oznaka i naziv iz JRJN-a: Razne zdravstvene usluge, CPV kod 85140000-2.

Vrsta postupka javne nabavke: Postupak dodjele ugovora o nabavci usluga iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavkama

Procijenjena vrijednost javne nabavke (bez uključenog PDV): **2.991,45 KM.**

Vrsta ugovora o javnoj nabavci (robe/usluge/radovi): Usluge.

Nabavka predviđena Planom javnih nabavki za drugi kvartal 2022. godine pod rednim brojem: 6.

Kriterijum za dodjelu ugovora: Najniža cijena.

Alternativne ponude nisu dozvoljene.

Ugovorni organ ne snosi nikakve troškove ponuđača nastale po ovom postupku javne nabavke.

3 USLOVI I ZAHTJEVI KOJE PONUĐAČI TREBAJU ISPUNJAVATI

U pogledu sposobnosti za obavljanje profesionalne djelatnosti, u skladu sa članom 46. Zakona, ponuđač mora ispunjavati minimalno sljedeći uslov:

- da je registrovan u odgovarajućim profesionalnim ili drugim registrima zemlje u kojoj je registrovan da obavlja profesionalnu djelatnost, koja je u vezi s predmetom nabavke.

Ponuđač u svrhu dokaza o ispunjavanju uslova iz člana 46. Zakona dužan je uz ponudu dostaviti sljedeće dokumente:

- a) **dokaz o registraciji** u odgovarajućim profesionalnim ili drugim registrima zemlje u kojoj je registrovan ili da osigura posebnu izjavu ili potvrdu nadležnog organa kojom se dokazuje njegovo pravo da obavlja profesionalnu djelatnost, koja je u vezi s predmetom nabavke. Navedeni dokumenti priznaju se na teritoriji Bosne i Hercegovine, bez obzira na kojem nivou vlasti su izdati. Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, minimalno jedan član grupe mora biti registrovan za obavljanje djelatnosti koja je predmet nabavke;
- b) **važće uvjerenje** izdato od strane nadležnog organa u Republici Srpskoj kojim je ponuđaču odobreno obavljanje usluga sistematskog pregleda radnika.

Takođe, ponuđač je obavezan dostaviti popunjenu, potpisanu i ovjerenu **izjavu u vezi člana 52. stav (2) Zakona**, odnosno popunjen obrazac Priloga 3. ovog poziva.

4 PERIOD VAŽENJA PONUDE

Ponude moraju važiti minimalno 120 dana, računajući od isteka roka za podnošenje ponuda. Ako ponuđač u ponudi ne navede period njenog važenja, smatra se da ponuda važi za period naznačen u tenderskoj dokumentaciji, odnosno 120 dana.

5 NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDE

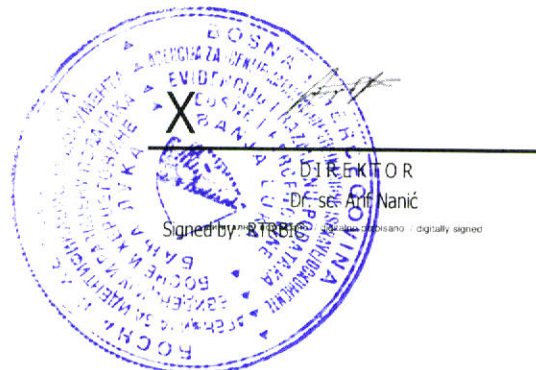
Rok za prijem ponuda je **24.6.2022. godine do 15:00 h.**

Ponude dostaviti na broj faksa: 051/340-180 ili lično na protokol Agencije na adresu: ul. Kralja Petra I Karađorđevića 83A, 78 000 Banja Luka.

Ponuda obavezno sadrži dokumente, odnosno uredno popunjene priloge ovog poziva.

Prilozi:

- Prilog 1 - Obrazac za ponudu,
- Prilog 2 - Obrazac za cijenu ponude,
- Prilog 3 - Obrazac izjave iz člana 52. Zakona.



PRILOG 1: OBRAZAC ZA PONUDU usluga primarne zdravstvene zaštite za radnike Agencije

Broj nabavke: 15-03-16-5-36/22

Prima ugovorni organ:

Bosna i Hercegovina

Agencija za identifikaciona dokumenta, evidenciju i razmjenu podataka BiH

ul. Kralja Petra I Karađorđevića 83A

78 000 Banja Luka

Dostavlja:

(Naziv/Ime i prezime, adresa i ID broj ponuđača)

	Naziv/Ime i prezime, adrese i ID broj ponuđača	Potpis
Ovlašćeni predstavnik – član grupe ponuđača *		
Član grupe ponuđača		
Član grupe ponuđača		
Član grupe ponuđača		

(Ukoliko ponudu dostavlja grupa ponuđača, u tabelu se upisuju se podaci za svakog člana grupe ponuđača, te se podaci za predstavnika grupe ponuđača upisuju u naznačeni prostor. Podugovarač se ne smatra članom grupe ponuđača u smislu postupka javne nabavke.)

KONTAKT LICE ZA OVU PONUDU :

Ime i prezime	
Adresa	
Tel. broj	
Faks	
e-mail	

Potpis i pečat ponuđača:

PRILOG 2: OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE usluga primarne zdravstvene zaštite za radnike Agencije (broj predmeta 15-03-16-5-36/22)

Naziv ponuđača: _____

Tačna adresa: _____

ID broj ponuđača: _____

Broj ponude: _____ od _____ 2022. godine

Opis usluga	Broj radnika	Jedinična cijena bez PDV-a	Ukupna cijena bez PDV-a (2x3=4)
1	2	3	4
Usluge primarne zdravstvene zaštite za radnike Agencije prema Tehničkoj specifikaciji	65		
POPUST (u % ili KM)			
UKUPNA CIJENA BEZ PDV-a SA POPUSTOM			
UKUPNA CIJENA SA PDV-om I POPUSTOM			

NAPOMENE:

Mogućnost avansnog plaćanja nije dozvoljena. Sve cijene iskazuju se u KM, na dvije decimale. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena, a popust samo ako isti postoji. Ukoliko ponuđač nije PDV obveznik, ne prikazuje PDV i u obrascu za cijenu ponude na mjestu gdje se upisuje pripadajući iznos PDV-a upisuje 0,00.

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

U slučaju razlika između jediničnih cijena i ukupnog iznosa, ispravka će se izvršiti u skladu sa jediničnim cijenama. Jedinična cijena stavke se ne smatra računskom greškom, odnosno ne može se ispravljati.

Ponuđač svojim potpisom potvrđuje da je saglasan da iskazane cijene neće mijenjati za vrijeme trajanja zaključenog ugovora.

Potpis i pečat ponuđača:

PRILOG 3

**Izjava u vezi člana 52. stav (2)
Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, broj 39/14)**

Ja, niže potpisani _____ (Ime i prezime), sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti _____ (Navedi položaj, naziv privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti), ID broj: _____ čije sjedište se nalazi u _____ (Grad/opština) na adresi _____ (Ulica i broj), kao ponuđač u postupku dodjele ugovora iz Aneksa II. Dio B Zakona o javnim nabavkama za nabavku usluga primarne zdravstvene zaštite za radnike Agencije, a kojeg provodi ugovorni organ Agencija za identifikaciona dokumenta, evidenciju i razmjenu podataka Bosne i Hercegovine, za koji je objavljen Poziv za dostavljanje ponuda, na web stranici Agencije, broj 15-03-16-5-36-4/22, a u skladu sa članom 52. stav (2) Zakona o javnim nabavkama **pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću:**

IZJAVLJUJEM

1. Nisam ponudio mito ni jednom licu uključenom u proces javne nabavke, u bilo kojoj fazi procesa javne nabavke.
2. Nisam dao, niti obećao dar, ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu, uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika, u cilju obavljanja u okviru službenog ovlaštenja, radnje koje ne bi trebalo da izvrši, ili se suzdržava od vršenja djela koje treba izvršiti on, ili neko ko posreduje pri takvom podmićivanju službenog ili odgovornog lica.
3. Nisam dao ili obećao dar ili neku drugu povlasticu službenom ili odgovornom licu u ugovornom organu uključujući i strano službeno lice ili međunarodnog službenika, u cilju da obavi u okviru svog službenog ovlaštenja, radnje koje bi trebalo da obavlja, ili se suzdržava od obavljanja radnji, koje ne treba izvršiti.
4. Nisam bio uključen u bilo kakve aktivnosti koje za cilj imaju korupciju u javnim nabavkama.
5. Nisam učestvovao u bilo kakvoj radnji koja je za cilj imala korupciju u toku predmeta postupka javne nabavke.

Davanjem ove izjave, svjestan sam krivične odgovornosti predviđene za krivična djela primanja i davanja mita i krivična djela protiv službene i druge odgovornosti i dužnosti utvrđene u krivičnim zakonima Bosne i Hercegovine.

Izjavu dao:

Mjesto i datum davanja izjave:

Potpis i pečat nadležnog organa:

M.P.