

**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
TUZLANSKOG KANTONA**

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA
U POSTUPKU JAVNE NABAVKE USLUGA
PERIODIČNOG LJEKARSKOG PREGLEDA ZAPOSLENIKA**

Tuzla, maj 2015. godine

Poštovani,

Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona (u daljem tekstu ugovorni organ) poziva Vas da dostavite ponudu za nabavku usluga periodičnog ljekarskog pregleda zaposlenika. Postupak javne nabavke će se obaviti u postupku dodjele ugovora za usluge iz Aneksa II. dio B, u skladu sa Zakonom o javnim nabavkama ("Službeni glasnik BiH" broj 39/14), podzakonskim aktima koji su doneseni u skladu sa Zakonom i ovom tenderskom dokumentacijom.

a) NAZIV UGOVORNOG ORGANA

Ugovorni organ: Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona
Adresa: Tuzlanskog odreda br. 6
ID broj: 4209080250003

b) OPIS PREDMETA NABAVKE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

Usluge periodičnog ljekarskog pregleda za 10 zaposlenika koji rade na poslovima sa posebnim uslovima rada tokom 2015. godine.

JRJN: 85100000-0 (Usluge u području zdravstva)

Periodični ljekarski pregledi se vrše za 8 zaposlenika koji obavljaju poslove dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije (koji su izloženi otrovima II i III kategorije), 1 zaposlenika na radnom mjestu vozač i 1 zaposlenika na radnom mjestu laboratorijski tehničar.

c) PERIOD NA KOJI SE ZAKLJUČUJE UGOVOR

Ugovor se zaključuje na period do kraja 2015. godine.

d) KRITERIJ ZA IZBOR PONUDE U SKLADU SA ČLANOM 64. ZAKONA

Najniža cijena

e) USLOVI I ZAHTJEVI KOJE PONUĐAČI TREBAJU ISPUNITI

Ponuđači su obavezni dostaviti sljedeće dokumente i podatke:

- Aktuelni Izvod iz sudskog registra/Rješenje o upisu u sudski registar/Rješenje nadležnog organa (obična kopija);
- Uvjerenje o poreznoj registraciji/ Uvjerenje o registraciji/upisu u Jedinostveni registar obveznika indirektnih poreza (obična kopija);
- Broj transakcijskog računa na koji će se vršiti plaćanje i naziv banke kod koje se nalazi račun.

Rok izvršenja usluge: 5 dana od dana prijema narudžbenice.

Cijena: U ponudi je potrebno naznačiti cijene bez PDV-a i cijene sa uračunatim PDV-om.

Način plaćanja: Minimalno 15 dana od dana ispostavljanja fakture.

f) PERIOD VAŽENJA PONUDE (OPCIJA PONUDE)

60 dana od dana dostavljanja ponude.

g) NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDE

Putem pošte, faxes ili elektronski.

h) ADRESA NA KOJU SE PONUDA DOSTAVLJA

Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona

Tuzlanskog odreda br. 6

75000 Tuzla

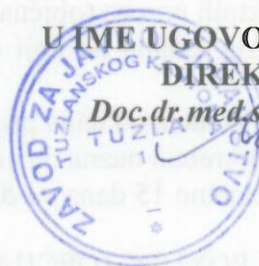
Fax: 035/257-467

e-mail: amra.feizic@zjztk.ba

- i) DATUM I VRIJEME ZA PROVOĐENJE PREGOVARANJA I/ILI DISKUSIJU SA PONUĐAČIMA AKO JE TO NEOPHODNO
Nema pregovora/diskusije
- j) VRSTA I VRIJEDNOST GARANCIJE ZA OZBILJNOST PONUDE ILI ZA UREDNO IZVRŠENJE UGOVORA, UKOLIKO SU ONE PREDVIĐENE
Nema zahtjeva za garanciju
- k) DA LI SE UGOVOR ZA USLUGE ZAKLJUČUJE ZA JEDNOKRATNO IZVRŠENJE ODREĐENE USLUGE ILI NA PERIOD KOJI NE MOŽE BITI DUŽI OD TRI GODINE
Ugovor se zaključuje jednokratno na period do kraja 2015. godine, a usluge će se pružati sukcesivno tokom trajanja ugovora na zahtjev ugovornog organa.
- l) KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA
Ponude se mogu dostaviti najkasnije do 04.06.2015. godine u 11:00 h. Mjesto dostave ponuda je Zavod za javno zdravstvo Tuzlanskog kantona.
- m) WEB ADRESA STRANICE ILI DRUGA INTERNETSKA ADRESA NA KOJOJ SE MOŽE PREUZETI DODATNA DOKUMENTACIJA
Nije predviđena dodatna dokumentacija.
- n) KONTAKT OSOBA, BROJ TELEFONA I ADRESA ELEKTRONSKE POŠTE
Kontakt osoba: Fejzić Amra, Referent za javne nabavke
Tel: 035/307-703; 035/307-700
e-mail: amra.fejzic@zjztk.ba

U IME UGOVORNOG ORGANA
DIREKTORICA

Doc.dr.med.sc. Mulić Maida



Broj: 07-80-3/15

Datum: 25.05.2015. godine