**Izjava kojom se prihvaća:**

1. Obvezu pridržavati se odredbi Uredbe o obujmu, uvjetima i načinu ostvarivanja prava osiguranih osoba na korištenje ortopedskih i drugih pomagala koja se odobravaju osiguranim osobama u Županiji Zapadnohercegovačkoj („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“ broj: 3/19, 23/21 i 33/23), Naputka donesenog na temelju navedene Odluke, općih akata Zavoda kojima će se regulirati postupak i način ostvarivanja prava na ortopedska pomagala, kao i drugih zakonskih i podzakonskih propisa;
2. Izmjene i dopune Uredbe o obujmu, uvjetima i načinu ostvarivanja prava osiguranih osoba na korištenje ortopedskih i drugih pomagala koja se odobravaju osiguranim osobama u Županiji Zapadnohercegovačkoj donesene od strane Vlade Županije Zapadnohercegovačke;
3. Da je upoznat i prihvaća visinu sudjelovanja Zavoda i odredbe Odluke o visini sudjelovanja Zavoda u troškovima nabave ortopedskih i drugih pomagala koja se mogu propisivati u okviru obveznog zdravstvenog osiguranja, kao i eventualne izmjene i dopune navedene Odluke o visini sudjelovanja Zavoda;
4. Kako ovlašteni kontrolori Zavoda mogu kontinuirano i u bilo koje vrijeme, bez prethodne najave, vršiti kontrolu primjene zaključenih ugovora sukladno Pravilniku o kontrolama provođenja zaključenih ugovora sa davateljima zdravstvenih usluga, ljekarnama i isporučiteljima medicinskih sredstava;
5. Odgođeno plaćanje po ispostavljenim fakturama do 60 dana;
6. Izjavu kojom se ugovorni dobavljač obvezuje postupati po članku 13. Pravilnika o bližim uvjetima prostora, opreme i kadra za specijalizirane trgovine za promet medicinskim sredstvima na malo FBiH („Službene novine FBiH“, broj: 41/12);
7. Faktura za isporučena ortopedska pomagala iz maloprodaje mora nositi datum isporuke odnosno preuzimanja ortopedskog pomagala;
8. Dostavljanje faktura u nadležni Područni ured Zavoda, sa svim prilozima/potvrdama koje su realizirale osigurane osobe s područja općine u kojem je sjedište područnog ureda Zavoda;
9. Obveznu edukaciju korisnika/osiguranika Zavoda o pravilnoj uporabi pomagala/medicinskog sredstva;
10. Servisirati isporučena pomagala koja su predmet ugovora i u razdoblju trajanja ugovornog jamstvenog roka otkloniti nastali kvar ili izvršiti zamjenu tehnički neispravnog pomagala;
11. Izjavu da prihvaća uvjete definirane Javnim pozivom i Ugovorom o međusobnim odnosima u vezi sa opskrbom osiguranih osoba ortopedskim pomagalima koja se mogu propisivati na teret sredstava Zavoda, kao i odredbu o nemogućnosti sklapanja ugovora sa Zavodom u slučaju kršenja pozitivnih propisa koji za posljedicu imaju raskid ugovora krivnjom ljekarne/zdravstvene ustanove na razdoblje od dvije godine.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_