

Broj: 01-37-3031/25

Grude, 20. listopada 2025. godine

Na temelju članka 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju(„Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ broj: 30/97, 07/02, 70/08, 48/11, 36/18 i 61/22)**,** tečlanka 24. Statuta Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke broj: U-V-12-4-2/11 od 26. rujna 2011. godine i Odluke Upravnog vijeća Zavoda broj: U-V-12-10-1/25, a u svezi sa člankom 47. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ŽZH („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 3/13, 21/17, 23/20 i 19/22), Zavod za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke raspisuje:

**JAVNI POZIV**

**svim ljekarnama za dostavljanje prijava za ugovaranje usluga izdavanja lijekova koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije**

**Zapadnohercegovačke**

**1. PREDMET UGOVARANJA**

Usluge izdavanja lijekova osiguranim osobama Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke (u daljnjem tekstu: Zavod) koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja.

**2. PRAVO SUDJELOVANJA**

Imaju sve ljekarne koje ispunjavaju uvjete propisane Zakonom o ljekarničkoj djelatnosti(„Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 6/21), Zakonom o ljekarničkoj djelatnosti („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ broj: 40/10), Zakonom o zdravstvenoj zaštiti Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 3/13, 21/17, 23/20 i 19/22), Zakonom o zdravstvenoj zaštiti Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ broj: 46/10 i 75/13) i koje sukladno člancima 52., 53. i 54. Zakona o zdravstvenoj zaštiti Županije Zapadnohercegovačke posjeduju rješenje Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke o ispunjavanju propisanih uvjeta iz navedenih članaka, te drugim zakonskim i podzakonskim propisima.

**3. SADRŽAJ PRIJAVE**

**3.1. Opći podaci i dokazi:**

1. Za ljekarnu/zdravstvenu ustanovu:

- naziv i točna adresa ljekarne, broj telefona i faxa, email, radno vrijeme, te podaci o ovlaštenoj osobi za zastupanje;

- naziv i adresa svih organizacijskih jedinica ljekarne te podaci o rukovoditelju koji je odgovaran za stručni rad u ljekarni;

1. Naziv i adresa ljekarne u privatnoj praksi, broj telefona i faxa te podaci o vlasniku ljekarne u privatnoj praksi;
2. Aktualni izvod iz sudskog registra za ljekarničke zdravstvene ustanove;
3. Rješenje Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke o ispunjavanju propisanih uvjeta glede prostora, kadra i medicinsko-tehničke opreme;
4. Uvjerenje Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke da se ljekarna vodi u Registru zdravstvenih ustanova Županije Zapadnohercegovačke;
5. Uvjerenje o poreznoj registraciji-identifikacijski broj;
6. Potvrda nadležne porezne uprave o izmirenim obvezama poreznog obveznika;
7. Potvrda Uprave za neizravno oporezivanje BiH o izmirenim obvezama po osnovi neizravnih poreza;
8. Potvrda Centralne banke Bosne i Hercegovine o otvorenim računima i potvrda banke o solventnosti u posljednjih godinu dana (za svaki račun prijavitelja);
9. Uvjerenje nadležnog suda kojim se dokazuje da u kaznenom postupku nije izrečena pravomoćna presuda odgovornoj osobi u pravnoj osobi kojom je prijavitelju na Javni poziv izrečena mjera zabrane obavljanja djelatnosti proizvodnje i prometovanja medicinskih sredstava;
10. Preslika ugovora o radu za uposlene u svim organizacijskim jedinicama zdravstvene ustanove/ljekarni;
11. Lista djelatnika prijavljenih na nadležnu Poreznu upravu za svaku organizacijsku jedinicu zdravstvene ustanove/ljekarnu.

Priložena dokumentacija predviđena točkama g), h), i), j), k) i l) ne smije biti starija od 3 mjeseca.

**3.2. Uvjeti za obavljanje ljekarničke djelatnosti za magistra farmacije i farmaceutske tehničare iz članka 32. Zakona o ljekarničkoj djelatnosti („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 6/21)**

1. Preslika diplome fakulteta za zvanje magistra farmacije;
2. Preslika svjedodžbe odgovarajuće srednje škole zdravstvenog smjera za zvanje

 farmaceutski tehničar;

c) Dokaz o položenom stručnom ispitu djelatnika;

d) Preslika licence za magistra farmacije;

e) Preslika ugovora o radu u ljekarni/zdravstvenoj ustanovi.

**Napomena:**

Presliku diplome fakulteta za zvanje magistra farmacije, te dokaz o položenom stručnom ispitu trebaju dostaviti ljekarne/zdravstvene ustanove koje se prvi put prijavljuju na javni poziv, odnosno ljekarne/zdravstvene ustanove koje su od dana zaključenja prethodnog ugovora primile u radni odnos nove djelatnike.

**Pored navedenog, ponuditelji trebaju dostaviti i sljedeću izjavu:**

1. da prihvaćaju izdavanje lijekova na recept osiguranim osobama Zavoda sa Privremene liste lijekova po cijenama utvrđenim Listom lijekova;
2. da prihvaćaju odgođeno plaćanje po ispostavljenim fakturama do 90 dana;
3. da prihvaćaju sve izmjene i dopune Privremene liste u smislu Odluke Vlade Županije Zapadnohercegovačke;
4. da prihvaćaju osigurati dežurstvo u ljekarni po nalogu Ministarstva zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke;
5. da prihvaća uvjete definirane Javnim pozivom i predloženim nacrtom Ugovora o međusobnim odnosima u vezi sa opskrbom osiguranih osoba lijekova koji se mogu potpisivati na teret Zavoda;
6. o povjerljivosti koja je dostupna na web stranici Zavoda, a ista mora biti potpisana od strane djelatnika, te ovjerena od strane poslodavca kod kojeg je konkretni djelatnik angažiran.

Tražena dokumentacija treba biti dostavljena u izvorniku ili kao ovjerena preslika.

**4. DOSTAVLJANJE PRIJAVE**

Obrazac prijave i tekst Javnog poziva može se preuzeti na web stranici Zavoda, [www.zzozzh.com](http://www.zzozzh.com).

Prijavu dostaviti osobno ili preporučeno poštom u zatvorenoj kuverti na adresu Zavoda, Trg Herceg Bosne 1, 88340 Grude, s naznakom „Prijava po Javnom pozivu, ne otvarati“. Prijave moraju biti zapečaćene s naznakom adrese i kontakt telefona.

Nepotpune i nepravodobne prijave neće se uzeti u razmatranje.

**5. ROK ZA DOSTAVU PRIJAVE**

Poziv za podnošenje prijava ostaje otvoren do **10. studenog 2025. godine.**

Ljekarne/zdravstvene ustanove koje ispune uvjete definirane Javnim pozivom, zaključit će ugovor na razdoblje od 1. siječnja 2026. do 31. prosinca 2026. godine.

Mogućnost ugovaranja otvorena je tijekom cijele godine. Ukoliko ste zainteresirani za nastavak poslovne suradnje u kontinuitetu, potrebno je da se prijavite na Javni poziv do

**10. studenog 2025. godine**. Za ljekarne/zdravstvene ustanove koje se registriraju nakon isteka roka navedenog u Javnom pozivu, ugovorna prava i obveze počinju teći od dana potpisa obiju ugovornih strana.

**6. OSTALE ODREDBE**

Sklapanjem Ugovora, ljekarna/zdravstvena ustanova postaje ugovorna ljekarna te će obvezno istaknuti na vidnom mjestu natpis: „Ugovorna zdravstvena ustanova“. Isto tako, ugovorna ljekarna je dužna na vidnom mjestu istaknuti Privremenu listu lijekova te radno vrijeme u svim organizacijskim jedinicama ugovorne ljekarne.

Ugovorne ljekarne dužne su u najkraćem roku obavijestiti Zavod o statusnim promjenama (pripajanje ljekarne, osnivanje novih poslovnih jedinica, depoa, prestanak rada ljekarne, gašenje poslovnih jedinica) u radu ugovorne ljekarne. Također, iste su dužne sve promjene vezane za djelatnike uposlene u ugovornim ljekarnama dostaviti Zavodu (odjave, prijave, preraspodjela djelatnika unutar organizacijskih jedinica).

Zavod ne snosi troškove ljekarne u postupku Javnog poziva, te zadržava pravo prihvatiti ili odbiti u potpunosti svaku prijavu, poništiti Javni poziv ili odbiti sve prijave u bilo koje vrijeme prije sklapanja ugovora.

 **R A V N A T E L J**

Vilson Crnjac, dipl. iur.