

Bosna i Hercegovina  
Federacija Bosne i Hercegovine  
Institut za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja  
Branislava Đurđeva 12  
71 000 Sarajevo  
Broj:01-05-591-1/2017  
Sarajevo:.05.06.2017.

**POZIV ZA DOSTAVU PONUDA ZA USLUGE  
OSIGURANJA ZAPOSLENIKA I OBAVEZNO OSIGURANJE  
MOTORNIH VOZILA (AO) INSTITUTAT**

*a) NAZIV UGOVORNOG ORGANA:*

**„Institut za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja“**

*b) OPIS PREDMETA NABAVKE I TEHNIČKE SPECIFIKACIJE:*

Predmet nabavke je vršenje usluga kolektivnog osiguranja zaposlenika i obaveznog osiguranja motornih vozila (AO) za potrebe rada **Instituta za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja**, na koje se u skladu sa odredbama člana 8. Zakona o javnim nabavkama primjenjuje poseban režim - Aneks II dio B, pod kategorijom „ostale usluge“.

Usluge osiguranja zaposlenika i obaveznog osiguranja motornih vozila (AO) će se obavljati u skladu sa važećim zakonskim propisima u Bosni i Hercegovini.

Usluga obuhvata

CPV kod broj: 66510000-8 - Usluge osiguranja.

Obrasci cijene ponude (Aneks 1a i Aneks 1b) su sastavni dio ovog zahtjeva.

*c) PERIOD ZA KOJI SE ZAKLJUČUJE UGOVOR:*

**Ugovor se zaključuje na 12. mjeseci.**

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

**Najniža cijena**

*e) USLOVI I ZAHTJEVI KOJE PONUĐAČI TREBAJU ISPUNITI:*

Izabrani ponuđač je dužan predmetne usluge izvršiti blagovremeno na način da ne bude vremenskih prekida u osiguranje zaposlenika i obaveznom osiguranju motornih vozila (AO) Ugovornog organa.

Da bi učestvovali u postupku javne nabavke ponuđači moraju ispuniti sljedeće uslove:

1. Da su registrovani za obavljanje predmetne djelatnosti - usluge osiguranja lica i osiguranja motornih vozila.

U svrhu ispunjavanja zadatih uslova ponuđači trebaju da dostave sljedeće dokaze:

- 1) Aktuelni izvod iz sudskog registra, ne stariji od 3 mjeseca od dana dostavljanja ponude - ovjerena fotokopija.

*f) PERIOD VAZENJA PONUDE:*

60 dana

*g) NAČIN DOSTAVLJANJA PONUDE:*

Lično ili putem pošte na adresu Ugovornog organa. Ponude se predaju u zatvorenoj kovrti na kojoj na prednjoj strani, mora biti navedeno:

**Institut za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja  
Branislava Đurđeva 12  
71000 Sarajevo**

PONUĐA za nabavku usluga osiguranja zaposlenika i obaveznog osiguranja (AO)  
motornih vozila - **NE OTVARAJ**

*h) ADRESA NA KOJU SE DOSTAVLJA PONUDA:*

**Institut za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja,  
Branislava Đurđeva broj:12  
71 000 Sarajevo**

*i) VRSTA I VRIJEDNOST GARANCIJE ZA OZBILJNOST PONUDE ILI ZA UREDNO IZVRŠENJE UGOVORA:*

Ugovorni organ ne zahtijeva garancije za ponudu, niti za dobro izvršenje ugovora.

*j) 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 na 12. mjeseci.**

*k) KRAJNJI ROK ZA DOSTAVU PONUDA:*

20.06.2017. godine do 10:00 sati

*l) ADRESA ZA PREUZIMANJE DODATNE DOKUMENTACIJE:*

Lično ili putem e-maila, a po prethodno dostavljenom pisanom zahtjevu na email:

**[info@imvzs.ba](mailto:info@imvzs.ba); [mirsadsehovic1@gmail.com](mailto:mirsadsehovic1@gmail.com);**

*m) KONTAKT OSOBA, BROJ TELEFONA I ADRESA ELEKTRONSKE POSTE:*

Mirsad Šehović; 033/226 871, ([mirsadsehovic1@gmail.com](mailto:mirsadsehovic1@gmail.com))

Ivan Cvjetković; 033/226 311 ([sekretar@imvzs.com](mailto:sekretar@imvzs.com))

Ovaj poziv objavit de se na web stranici [www.imvzs.ba](http://www.imvzs.ba)

mp

Direktor

\_\_\_\_\_  
Prim. Ivo Dr. Šandrk