

Broj: S-02-02-1-10-2-12/18
Sarajevo, 14.06.2018.

Na osnovu člana 6. stav (1) tačka e) f) g) i h) Memoranduma o razumijevanju za implementaciju Akcionog plana Bosne i Hercegovine za rješavanje problema Roma u oblasti zdravstvene zaštite potpisanih između Zavoda za javno zdravstvo Federacije BiH i Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine dana 20.12.2017.godine, direktor Zavoda za javno zdravstvo Federacije BiH u postupku odabira romskih udruženja u proces implementacija ciljeva, programa i mjera iz ovog Memoranduma, uz vođenje računa o jednakopravnom pristupu svih romskih udruženja na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine koji ispunjavaju kriterije,

u p u č u j e

POZIV ZA DOSTAVU PRIJAVE ZA UČEŠĆE U DIJELU AKTIVNOSTI NA REALIZACIJI PROJEKTA“PODIZANJE SVIJESTI IZ OBLASTI ZAŠTITE ZDRAVLJA ROMSKE POPULACIJE“NA TERITORIJI UNSKO-SANSKOG KANTONA FBIH

Udruženjima „ROMA“ registrovanim na Teritoriji FBIH

1. Predmet ugovora

- 1.1 Vrsta ugovora: Nabavka usluga vezanih za nastavak aktivnosti projekta “**Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije**”;
- 1.2. Mjesto izvršenja usluge je: Teritorija Unsko-sanskog kantona FBIH.
- 1.3. Trajanje ugovora: Do 30.09.2018. godine.
- 1.4 Korisnici sredstava Projekta

Za dodjelu sredstava mogu se prijaviti Udruženja „ROMA“ registrovana na Teritoriji FBIH i njihovi savezi/savjeti.

Podnosioci prijave, prilikom podnošenja projektnog prijedloga, mogu:

- 1) učestvovati vlastitim sredstvima,
- 2) vlastita sredstva udružiti s partnerima,
i ista moraju biti prikazana u projektnom prijedlogu.

1.5 Vrijednost sredstava Projekta

Sredstva namijenjena Udruženjima „ROMA“ registrovanim na Teritoriji FBIH u iznosu od 16.000,00 KM osigurana za nastavak aktivnosti projekta “**Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije**” na teritoriji Unsko-sanskog kantona FBIH ;

1.6 Opći uslovi

Prijava projektnog prijedloga mora ispunjavati sljedeće opšte uslove:

- a) Prijava mora biti dostavljena u roku propisanom u javnom pozivu;

- b) Prijava mora biti dostavljena na propisanom obrascu;
- c) Obrasci moraju biti potpisani i ovjereni;
- d) Prijava mora sadržavati svu obaveznu dokumentaciju.

Prijave koje ne ispunjavaju opšte uslove će biti odbačene.

1.7 Osnovni kriteriji

Osnovni kriteriji za vrednovanje projektnih prijedloga su sljedeći:

- a) Projektni prijedlog mora odgovarati namjeni i Strateškom cilju Projekta;
- b) Projekat mora biti okončan u roku do 3 mjeseca od dodjele sredstava;
- c) U slučaju da se projektom predviđa naknada za projektno osoblje, troškovi ne mogu prelaziti 10% od iznosa dodijeljenih grant sredstava;

Projekat ne smije sadržavati neprihvatljive troškove u koje spadaju:

1. Dugovanja i rezerve za gubitke ili dugovanja;
2. Dugovanja po kamati;
3. Stavke već finansirane u sklopu nekog drugog projekta;
4. Kupovina i iznajmljivanje zemljišta i postojećih zgrada;
5. Troškovi režija (voda, struja, grijanje, internet i sl);
6. Troškovi leasinga;
7. Porezi i carinski troškovi;
8. Kupovina korištene opreme;
9. Troškovi jamstava i slični izdaci;
10. Kreditiranje trećih osoba i sl;
11. Studijske posjete, uz izuzetak da se mogu finansirati iz vlastitih sredstava;
12. Kupovina vozila.

Projektni prijedlog koji u budžetu uključuje neprihvatljive troškove će biti odbijen.

2. Provjera kvalifikacija kandidata-pravne, lične, ekonomске i tehničke informacije

Uslovi za kvalifikaciju

2.1 Sposobnost obavljanja profesionalne djelatnosti

- Rješenje o upisu u Registar udruženja sa JIB brojem i PDV-e brojem

U svrhu dokazivanja uslova za obavljanje profesionalne djelatnosti dostavlja se ovjerenu kopiju originala Rješenje o upisu Registar udruženja, s tim da datum izdavanja originala ne može biti stariji od 3 (tri) mjeseca računajući od dana dostavljanja kvalifikacijske dokumentacije, kao i Ovjerena kopija JIB Udruženja i PDV-e broja.

2.2 Udruženje je dužno u svrhu dokazivanja lične sposobnosti dokazati da:

- a) u krivičnom postupku nije osuđen pravosnažnom presudom za krivična djela organizovanog kriminala, korupciju, prevaru ili pranje novca, u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registrovan;
- b) nije pod stečajem ili nije predmet stečajnog postupka, osim u slučaju postojanja važeće odluke o potvrdi stečajnog plana ili je predmet postupka likvidacije, odnosno u postupku je obustavljanja poslovne djelatnosti, u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registrovan;

c) je ispunio obaveze u vezi sa plaćanjem direktnih i indirektnih poreza, u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registrovan.

U svrhu dokazivanja uslova iz tački a) do c) udruženje je dužno dostaviti popunjenu i ovjerenu kod nadležnog organa (sud/notar/općina) izjavu koja je sastavni dio poziva (Prilog poziva : **Izjava broj 1**). Izjava ne smije biti starija od 15 dana od dana predaje kvalifikacijske dokumentacije, kao i kopije uvjerenja koja ne mogu biti starija od 3 (tri) mjeseca od dana izdavanja, računajući od trenutka predaje kvalifikacijske dokumentacije

2.3. Što se tiče ekonomskog i finansijskoga stanja, udruženja moraju ispunjavati sljedeće minimalne kriterije:

- pozitivno poslovanje u 2015.,2016. i 2017. godini

Potrebno je dostaviti Kopiju bilanca stanja i uspjeha udruženja, za period od tri posljednje finansijske godine ili od datuma registracije ako je period registracije kraći od 3 godine, sa **izjavom** ovjerenom od strane udruženja da je poslova pozitivno u 2015.,2016. i 2017. godini;

- minimalni ukupni trogodišnji promet u 2015.,2016. i 2017. godini, od 50.000,00 KM;
Potrebno dostaviti ovjerenu Izjavu kod nadležnog organa (sud/notar/općina) vezano za finansiju sposobnost udruženja (Prilog poziva : **Izjava broj 2**)

2.4 Što se tiče tehničke i profesionalne sposobnosti, udruženja moraju ispunjavati sljedeće minimalne kriterije:

- a) uspješna realizacija minimalno jednog ugovora iz oblasti zdravstvene zaštite ili slične prirode i složenosti posla realizirana u 2015.,2016 ili 2017.godini, minimalnog iznosa od 15.000,00 KM po ugovoru;
- b) CV/Životopis stručnog kadra koji bi bio angažovan u realizaciji projekta za minimalno 5 (pet) osoba za obavljanje poslova (npr. koordinatora, supervizora, i sl.),
- c) Dokaz Udruženja da može obezbjediti podršku romskih zajednica na teritoriji Unsko-sanskog kantona FBiH radi uspješne realizacije projekta “ **Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije**”;

Potrebno dostaviti ovjerena Izjavu kod nadležnog organa (sud/notar/općina) vezano za tehničku i profesionalnu sposobnosti udruženja (Prilog poziva : **Izjava broj 3**) kao i kopije ugovora o realizaciji kojim dokazuju kavliciranost iz tačke 2.4. pod a), kopije CV/ Životopisa stručnog kadra kojim dokazuju kavliciranost iz tačke 2.4. pod b) i potpisanoj **Izjavu** da može obezbjediti podršku romskih zajednica na teritoriji Unsko-sanskog kantona FBiH kojim dokazuju kavliciranost iz tačke 2.4. pod c)

Udruženja čiji se se prijedlog projekta prihvati u obavezi su na zahtjev Zavoda i u roku kojeg odredi Zavod dostaviti orginale ili ovjerene kopije dokumenta kojima dokazuju svoje **pravne, lične, ekonomске i tehničke kvalifikacije**.

2.6. Dodatne informacije:

Sva dodatna pitanja u vezi Javnog poziva se mogu dostaviti putem elektronske pošte, najkasnije 3 dana prije isteka roka za podnošenje projektnog prijedloga, sa jasno naznačenim nazivom Javnog poziva u predmetu poruke, i to na sljedeću e-mail adresu: a.korman@zzjzfbih.ba .

2.7 Potrebna dokumentacija za prijavu

Svaka prijava treba da sadrži popunjene propisane obrasce koji su sastavni dio ovog Javnog poziva i obavezne dokumente, kako slijedi:

- a) Obrazac projektnog prijedloga - Obrazac I;
- b) Izjava broj 1
- c) Izjava broj 2
- d) Izjava broj 3
- e) Podaci o podnosiocu projektnog prijedloga
- f) Statut ili Odluku o osnivanju (ovjerena kopija),
- g) Uvjerenje o poreskoj registraciji (ovjerena kopija);
- h) Ugovor s bankom o otvaranju transakcionog računa (ovjerena kopija);
- i) Potvrda poslovne banke da je transakcioni račun aktivan (ne starija od dana objavljivanja javnog poziva);
- j) Rješenje o registraciji (ovjerena kopija) - za udruženja i nevladine organizacije;
- k) Bilans stanja i uspjeha za 2015., 2016. i 2017. godini (bilans stanja i uspjeha udruženja, za period od tri posljednje finansijske godine ili od datuma registracije ako je period registracije kraći od 3 godine,- za udruženja i nevladine organizacije;
- l) Kopija dokaza o minimalnom trogodišnjem prometu u 2015., 2016. i 2017. godini, od 50.000,00 KM

Svi Obrasci moraju biti popunjeni, potpisani i ovjereni od strane odgovorne osobe podnosioca projektnog prijedloga.

2.8 Kriteriji za vrednovanje projektnih prijedloga

Prilikom razmatranja projektnih prijedloga Komisija će vrednovati sljedeće:

- 1. Relevantnost projekta
- 2. Kvalitet i logika projekta
- 3. Budžet projekta
- 4. Administrativni i finansijski kapaciteti podnosioca projektnog prijedloga
- 5. Održivost projekta

2.9 Način podnošenja prijave:

Sve prijave moraju biti dostavljene na jednom od službenih jezika u BiH, blagovremeno i na propisanim obrascima, uključujući sve obavezne dokumente i priloge.

Prijave se podnose lično ili putem pošte, u zatvorenoj koverti na adresu:

„Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH

Ul. Maršala Tita br. 9, (protokol soba broj 6, 1.sprat) 71000 Sarajevo

„Prijava za učešće u dijelu projekta “Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije“ na teritoriji Unsko-sanskog kantona FBiH- NE OTVARAJ“

Na zadnjoj strani koverte/kutije udruženje je dužno navesti sljedeće:

Naziv i adresa udruženja

Prijave se podnose isključivo na obrascima prijave kao što je naprijed naznačeno, a koje se nalaze na web-stranicama **Zavoda za javno zdravstvo FBiH** i **Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine**.

2.10. Krajnji rok za podnošenje prijava

Rok za podnošenje prijava je 8 dana od dana objavljivanja Obavještenja o objavi Javnog poziva u dnevnom listu na teritoriji FBiH .Nepotpune i neblagovremene prijave neće biti razmatrane

2.11. Procedura i obavijest o rezultatima Javnog poziva

Odabir učesnika za učešće u dijelu projekta “ Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije“, odnosno odabir Projektnih prijedloga vrši Komisija za odabir učesnika u realizaciji dijela projekta imenovana od strane direktora Zavoda za javno zdravstvo Federacije BiH. Komisija za odabir učesnika u realizaciji dijela projekta pregleda prijave u cilju eliminiranja nepotpunih i neblagovremenih prijava, nakon čega pristupa proceduri odabira učesnika. Nakon završene procedure iz prethodnog stava, Komisija sačinjava Prijedlog odluke o dodjeli sredstava, odnosno, projektnih prijedloga i dostavlja Direktoru Zavoda za javno zdravstvo Federacije BiH. Odluku o dodjeli sredstava donosi Direktor Zavoda za javno zdravstvo Federacije BiH na prijedlog Komisija za odabir učesnika u realizaciji dijela projekta. Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH će obavijest o rezultatima odabira projektnih prijedloga kao i obavijesti o eventualnom odbacivanju ili odbijanju projektnih prijedloga dostaviti svim podnosiocima prijava.

2.12. Ovaj Poziv objavit će se na web-stranicima Zavoda za javno zdravstvo FBiH, Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine i u jednom od dnevnih listova u FBiH.

3. Dodatne informacije

Informacije o Projektu „Implementacija Akcionog plana Bosne i Hercegovine za rješavanje problema Roma u oblasti zdravstvene zaštite“

Strateški cilj: Unapređenje, dostupnost i kvalitet zdravstvene zaštite pripadnika romske populacije, koji se odnosi na

Program 1. Romski zdravstveni medijatori

Program 2. Osiguranje dostupnosti zdravstvenoj zaštiti u Federaciji BiH

Program 3. Preventivna zdravstvena zaštita

Program 4. Zdravstvena edukacija i informacije

Kao i pripremu drugih programa za unapređenje zdravlja prema potrebi i specifičnostima romske populacije u lokalnoj zajednici ukoliko preostane sredstava nakon aktivnosti iz prethodno navedene mjere.

Napominjemo, da ponudač/udruženje snose sve troškove nastale na ime pripreme i dostavljanja prijave učesnika/udruženja. Zavod ne snosi nikakve troškove učesnika/udruženja u postupku nadmetanja.

Za sva dodatna pitanja, molimo da kontaktirate dipl.iur Admira Kormana na telefon: 033 564 606, ili email: a.korman@zzjzfbih.ba.

S poštovanjem,

DIREKTOR

Prim dr Davor Pehar

Dostavljeno:

1. Udrženjima „Roma“ na teritoriji FBiH putem web stranice Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine – www.zzjzfbih.ba, web stranice Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine: www.mhrr.gov.ba, i dnevnom listu „Oslobodenje“

2. Komisiji za odabir

3. arhiva

ANEKS 1

OBRAZAC ZA DOSTAVLJANJE PONUDE ZA USLUGE

Broj postupka: S-02-02-1-10-12/18

Ugovorno tijelo:

Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH, ul. Maršala Tita 9, 71000 Sarajevo

PONUDITELJ (upisati podatke)

Naziv i sjedište udruženja	
Adresa	
IDB/JIB	
Broj žiro računa	
Da li je udruženje u sustavu PDV-a	
Adresa za dostavu pošte	

KONTAKT OSOBA (za konkretnu ponudu)

Ime i prezime	
Adresa	
Telefon	
Faks	
E-mail	

IZJAVA PREDSTAVNIKA UDRUŽENJA

U postupku za dodjelu ugovora za relazaciju projekta " Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije", broj: S-02-02-1-10-2-12/18, koju ste pokrenuli i koji je objavljena na web stranici ZZJZFBIH: www.zzjzfbih.ba i web stranici Ministarstva za ljudska prava i izbjeglice Bosne i Hercegovine: www.mhrr.gov.ba, dnevnim novinama dana _____.2018. godine, broj dostavljamo ponudu i iskazujemo sljedeće:

1. U skladu sa sadržajem i zahtjevima poziva broj S-02-02-1-10-2-12/18 od 14.06.2018. godine ovom izjavom prihvaćamo uslove iz poziva u cijelosti, bez ikakvih rezervi i ograničenja.
2. Ovom ponudom odgovaramo zahtjevima iz poziva, u skladu sa uslovima utvrđenim u pozivu, kriterijima i utvrđenih rokovima, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.

Strateški cilj: Unapređenje, dostupnost i kvalitet zdravstvene zaštite pripadnika romske populacije, koji se odnosi na

Program 1. – Romski zdravstveni medijatori

Program 2.- Osiguranje dostupnosti zdravstvenoj zaštiti u Federaciji BiH

Program 3.- Preventivna zdravstvena zaštita

Program 4.- Zdravstvena edukacija i informacije

Kao i pripremu drugih programa za unapređenje zdravlja prema potrebi i specifičnostima romske populacije u lokalnoj zajednici ukoliko preostane sredstava nakon aktivnosti iz prethodno navedene mjere.

Udruženje je u obavezi da pripremi program za unapređenje zdravlja prema potrebi i specifičnostima romske populacije koji bi se odnosio na teritoriju Unsko-sanskog kantona FBiH i vremenski period realizaciju a u skladu sa:

Strateškim ciljem: Unapređenje, dostupnost i kvalitet zdravstvene zaštite pripadnika romske populacije, koji se odnosi na

Program 1. – Romski zdravstveni medijatori

Program 2.- Osiguranje dostupnosti zdravstvenoj zaštiti u Federaciji BiH

Program 3.- Preventivna zdravstvena zaštita

Program 4.- Zdravstvena edukacija i informacije

Kao i pripremu drugih programa za unapređenje zdravlja prema potrebi i specifičnostima romske populacije u lokalnoj zajednici ukoliko preostane sredstava nakon aktivnosti iz prethodno navedene mjere.

Prilikom izrade programa potrebno je navesti po sljedeći način:

Naziv programa/ za	Unsko-sanski kanton FBiH
Podnositelj prijedloga programa	
Partner/i na programu	
Budžet programa	
Ime i Prezime odgovorne osobe podnosioca programa	
Kratak opis programa (Sažeto obrazloženje programa, opis konkretnih problema, zahtjeva i potreba ciljanih grupa i lokaliteta, te način na koji će program odgovoriti na iste) do jedne stranice)	
Kratak opis očekivanog rezultata programa	
Partneri i njihov doprinos u realizaciji programa (opisati kratko)	
Navesti predviđeno trajanje programa u mjesecima	
Navesti opšti cilj programa	

Specifični ciljevi programa	
Ciljna grupa (Navesti koje su ciljne grupe i direktne i indirektne) najviše pola stranice	
Očekivani rezultati (Obrazložiti aktivnosti i očekivane rezultate programa) najviše pola stranice	
Glavne aktivnosti (pobrojati glavne aktivnosti i predviđeni period njihove realizacije) najviše pola stranice	
Potencijalni rizici programa(Opisati bilo kakave potencijalne rizike vezano za učinkovitost provedbu programa, kao i one koji su vezani za sveobuhvatnu dugoročnu održivost –izvan vremena predviđenog za provedbu programa- najviše pola stranice	
Indikatori za praćenje (navesiti indikatore za praćenje/monitoring programa)	
Opis glavnog nosioca programa Kratak opis prethodnog iskustva nosioca programa u pogledu vođenja i realizacije značajnih srodnih projekata i tehničke ekspertize. Takođe navesti opis trenutnih organizacijskih kapaciteta za podršku kvalitetnoj i pravovremenoj provedbi programa.	
Opisati način organizovanja upravljanja, praćenja i ocjenjivanja provedbe programa(Detaljno opisati organizacionu strukturu i tim koji će biti odgovoran za sveukupno upravljanje praćenja i ocjenjivanja provedbe programa	
Opisati Plan promocije programa(posteri, informativni materijal, pres konferencije i sl.	

Ime i prezime ovlaštene osobe udruženja.....

Potpis ovlaštene osobe:

Mjesto i datum:

Pečat poduzeća:

Prilog poziva : Izjava broj 1

Ja, niže potpisani _____ (ime i prezime) sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika udruženja _____ (ID broj: _____), čije sjedište se nalazi u _____ (grad/općina), na adresi _____ (ulica i broj), kao ponuđač u postupku za dodjelu ugovora za učešće u realizaciji projekta “**Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije**”, a kojeg provodi **Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH, Sarajevo, ul. Maršala Tita br. 9** za koji je upućen **Poziv za dostavu zahtjeva za učešće, broj: S-02-02-1-10-2-12/18 od 14.06.2018. godine**, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

Ponuđač/Udruženje _____ u navedenom postupku, kojeg predstavljam, nije:

- a) Pravomoćnom sudskom presudom u krivičnom postupku osuđen za krivična djela organiziranog kriminala, korupcije, prijevare ili pranja novca u skladu sa odnosnim propisima u BiH ili zemlji registracije;
- b) Pod stečajem ili je predmetom stečajnog postupka ili je pak predmetom likvidacijskog postupka;
- c) Propustio ispuniti obaveze u vezi s plaćanjem penzijskog i invalidskog osiguranja u skladu sa važećim propisima u BiH ili zemlji u kojoj je registriran;
- d) Propustio ispuniti obaveze u vezi s plaćanjem direktnih ili indirektnih poreza u skladu sa važećim propisima u BiH ili zemlji registracije.

U navedenom smislu sam upoznat sa obavezom ponuđača da u slučaju dodjele ugovora dostavi dokumente iz tačke a), b), c) i d) na zahtjev Zavoda i u roku kojeg odredi Zavod.

Nadalje izjavljujem da sam svjestan da krivotvorene službene isprave, odnosno upotreba neistinite službene ili poslovne isprave, knjige ili spisa u službi ili poslovanju kao da su istiniti predstavljaju krivično djelo predviđeno Krivičnim zakonima u BiH, te da davanje netačnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje lična sposobnost iz člana 45. Zakona predstavlja prekršaj za koji su predviđene novčane kazne od 1.000,00 KM do 10.000,00 KM za ponuđača/udruženje (pravna osoba) i od 200,00 KM do 2.000,00 KM za odgovornu osobu ponuđača/udruženja.

Također izjavljujem da sam svjestan da Zavod koje provodi navedeni postupak u slučaju sumnje u tačnost podataka datih putem ove izjave zadržava pravo provjere tačnosti iznesenih informacija kod nadležnog organa.

Izjavu dao: _____

Mjesto i datum davanja izjave: _____

Potpis i pečat ponuđača/udruženja: _____

Prilog poziva : Izjava broj 2

Ja, niže potpisani _____ (ime i prezime) sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika udruženja _____(ID broj: _____, čije sjedište se nalazi u _____ (grad/općina), na adresi _____ (ulica i broj), kao ponuđač u postupku za dodjelu ugovora u realizaciji projekta “**Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije**”, a kojeg provodi **Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH, Sarajevo, ul. Maršala Tita br. 9** za koji je upućen **Poziv za dostavu zahtjeva za učešće, broj: S-02-02-1-10-2-12/18 od 14.06.2018. godine**, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

Dokumenti čije obične kopije dostavlja ponuđač/udruženje u navedenom postupku, a kojima dokazuje ekonomска i finansijska sposobnost su istovjetni sa originalima i to .

- a) kopija bilans stanja i uspjeha udruženja u 2015.,2016. i 2017. godini (bilans stanja i uspjeha udruženja, za period od tri posljednje finansijske godine ili od datuma registracije ako je period registracije kraći od 3 godine,;
- b) minimalni trogodišnji promet u 2015.,2016. i 2017. godini, od 50.000,00 KM;

U navedenom smislu sam upoznat sa obavezom ponuđača da u slučaju dodjele ugovora dostavi dokumente iz tačke a), b), c) i d) na zahtjev Zavoda i u roku kojeg odredi Zavod.

Nadalje izjavljujem da sam svjestan da krivotvorene službene isprave, odnosno upotreba neistinite službene ili poslovne isprave, knjige ili spisa u službi ili poslovanju kao da su istiniti predstavljaju krivično djelo predviđeno Krivičnim zakonima u BiH, te da davanje netačnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje finansijska sposobnost iz člana 47. Zakona da predstavlja prekršaj za koji su predviđene novčane kazne od 1.000,00 KM do 10.000,00 KM za ponuđača/udruženja (pravno lice) i od 200,00 KM do 2.000,00 KM za odgovorno lice ponuđača/udruženja.

Izjavu dao:

Mjesto i datum davanja izjave:

Potpis i pečat ponuđača/udruženja:

Prilog poziva : Izjava broj 3

Ja, niže potpisani _____ (ime i prezime) sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika udruženja _____ (ID broj: _____), čije sjedište se nalazi u _____ (grad/općina), na adresi _____ (ulica i broj), kao ponuđač u postupku za dodjelu ugovora za učešće u realizaciji projekta “**Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije**”, a kojeg provodi **Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH, Sarajevo, ul. Maršala Tita br. 9** za koji je upućen **Poziv za dostavu zahtjeva za učešće, broj: S-02-02-1-10-2-12/18 od 14.06. 2018. godine, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem**

I Z J A V U

- a) o realizaciji minimalno jednog ugovora slične prirode i složenosti posla realizirana u 2015., 2016. i 2017. godini, iz oblasti zdravstvene zaštite minimalno 15.000,00 KM po ugovoru;
- b) o angažmanu stručnog kadra koji bi bio angažovan u realizaciji projekta minimalno 5 (pet) osoba za obavljanje poslova npr. koordinatora, supervizora, i sl.);
- c) da mogu obezbjediti podršku romskih zajednica na teritoriji Unsko-sanskog kantona FBiH radi uspješne realizacije projekta “Podizanje svijesti iz oblasti zaštite zdravlja romske populacije”;

Nadalje izjavljujem da sam svjestan da krivotvorene službene isprave, odnosno upotreba neistinite službene ili poslovne isprave, knjige ili spisa u službi ili poslovanju kao da su istiniti predstavljaju krivično djelo predviđeno Krivičnim zakonima u BiH, te da davanje netačnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje tehnička i profesionalna sposobnost iz člana 48. do 51. Zakona da predstavlja prekršaj za koji su predviđene novčane kazne od 1.000,00 KM do 10.000,00 KM za ponuđača/udruženja (pravno lice) i od 200,00 KM do 2.000,00 KM za odgovorno lice ponuđača.

Izjavu dao: _____

Mjesto i datum davanja izjave: _____

Potpis i pečat ponuđača/udruženja: _____