



KANTONALNA JAVNA USTANOVA

"DOM ZA SOCIJALNO ZDRAVSTVENO ZBRINJAVANJE

OSOB SA INVALIDITETOM I DRUGIH OSOBA"

Na osnovu člana 52. stav (4) Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, broj 39/14), Upravni odbor KJU „Doma za socijalno zdravstveno zbrinjavanje osoba sa invaliditetom i drugih osoba“ na sjednici održanoj dana 04.03.2015. godine donosi:

PRAVILNIK o postupku davanja izjave o sukobu interesa

Član 1. (Obveznici primjene)

Lica koja obavezno daju izjavu o činjenicama definisanim u članu 52. stav (4) Zakona o javnim nabavkama („Službeni glasnik BiH“, broj 39/14) su:

- (1) Direktor/ica Doma,
- (2) Predsjednik/ca i članovi Upravnog odbora Doma
- (3) Predsjednik/ca i članovi Nadzornog odbora Doma

Član 2. (Forma izjave)

Izjava se daje u formi koja je prilog i sastavni dio ovog pravilnika i ovjerava se kod nadležnog organa.

Član 3. (Rok za davanje izjave)

- (1) Direktor/ica daje izjavu najkasnije u roku od 30 dana od dana objave odluke o imenovanju.
- (2) Predsjednici i članovi Upravnog i Nadzornog odbora Doma daju izjavu najkasnije u roku od 60 dana od dana objave odluke o imenovanju.
- (3) Direktor, predsjednici i članovi Upravnog i Nadzornog odbora Doma, čiji mandat je u toku, u momentu početka primjene Zakona o javnim nabavkama, dužni su dati izjavu najkasnije u roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovog pravilnika.

Član 4. (Prijava promjena činjenica)

U slučaju promjene činjenica vezano za sukob interesa, u odnosu na činjenice iz izjave koju su dala lica iz člana 1. ovog pravilnika, isti su dužni dostaviti novu izjavu najkasnije u roku od 30 dana od dana kada je došlo do izmjene činjenica vezano za sukob interesa, u ranije datoj izjavi.

Član 5. (Stupanje na snagu)

Ovaj pravilnik stupa na snagu danom donošenja.

PREDSJEDNIK UPRAVNOG ODBORA

Sejad Bečić prof.

PRILOG 1

PISMENA IZJAVA IZ ČLANA 52. STAV (4) ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA

Ja, nižepotpisani _____ (ime i prezime), sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, sa adresom stanovanja _____ - _____ (grad, ulica i broj), u svojstvu direktora / predsjednika - člana upravnog / predsjednika – člana nadzornog odbora KJU „Doma za socijalno zdravstveno zbrinjavanje osoba sa invaliditetom i drugih osoba“, sa sjedištem u Sarajevu , na adresi Nahorevska broj 195, u skladu sa članom 52. stav (4) Zakona o javnim nabavkama **pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću**

IZJAVLJUJEM

- a) ne obavljam upravljačke poslove u bilo kojem privrednom subjektu koji je registrovan za obavljanje djelatnosti na teritoriji Bosne i Hercegovine,
- b) nisam vlasnik poslovnog udjela ili dionica, odnosno drugih prava na osnovu kojih učestvujem u upravljanju, odnosno u kapitalu privrednog subjekta registrovanog na teritoriji Bosne i Hercegovine, s učešćem većim od 20%,
- c) u slučaju promjene činjenica iz tačaka a) i b) ove izjave, iste ću prijaviti u roku od 30 dana od dana nastanka promjena, davanjem nove izjave.

Davanjem ove izjave, svjestan sam krivične odgovornosti predviđene za krivična djela davanja lažne izjave, utvrđene u krivičnim zakonima Bosne i Hercegovine.

Izjavu dao
(Ime i prezime, broj lične karte):

Ovjerava nadležni organ
(notarska, sudska ili opštinska ovjera)

PRILOG 2

PISMENA IZJAVA IZ ČLANA 52. STAV (4) ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA

Ja, nižepotpisani _____ (ime i prezime), sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, sa adresom stanovanja _____ - _____ (grad, ulica i broj), u svojstvu direktora-ice / predsjednika -člana upravnog / predsjednika-člana nadzornog odbora KJU „Doma za socijalno zdravstveno zbrinjavanje osoba sa invaliditetom i drugih osoba“, sa sjedištem u Sarajevu, na adresi Nahorevska broj 195, u skladu sa članom 52. stav (4) Zakona o javnim nabavkama **pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću**

IZJAVLJUJEM

a) obavljam upravljačke poslove

(naziv privrednog subjekta, ID broj, adresa).

b) vlasnik sam poslovnog udjela ili dionica, odnosno drugih prava na osnovu kojih učestvujem u upravljanju, odnosno u kapitalu

(naziv privrednog subjekta, ID broj, adresa)

c) u slučaju promjene činjenica iz tačaka a) / A) i b) /B) ove izjave, iste ću prijaviti u roku od 30 dana od dana nastanka promjena, davanjem nove izjave.

Davanjem ove izjave, svjestan sam krivične odgovornosti predviđene za krivična djela davanja lažne izjave, utvrđene u krivičnim zakonima Bosne i Hercegovine.

Izjavu dao
(ime i prezime, broj lične karte):

Ovjerava nadležni organ
(notarska, sudska ili opštinska ovjera)



KANTONALNA JAVNA USTANOVA
"DOM ZA SOCIJALNO ZDRAVSTVENO ZBRINJAVANJE
OSOBA SA INVALIDITETOM I DRUGIH OSOBA"
SARAJEVO

Broj: 22-305-1/15

Datum: 04.03.2015.godine

Na osnovu člana 52. stav 4. Zakona o javnim nabavkama Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik BiH“ broj: 39/14) i člana 22. Pravila KJU „Doma za socijalno zdravstveno zbrinjavanje osoba sa invaliditetom i drugih osoba“ Upravni odbor na sjednici održanoj dana 04.03.2015.godine donio je slijedeću:

ODLUKU

I

Donosi se Pravilnik o postupku davanja izjave o sukobu interesa u KJU "Dom za socijalno zdravstveno zbrinjavanje osoba sa invaliditetom i drugih osoba" broj 22-305/15 od 04.03.2015. godine.

II

Pravilnik iz tačke I ove Odluke stupa na snagu danom donošenja.



Predsjednik Upravnog odbora

Sejad Bečić, prof.