



ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ

ОДЈЕЉАК I: УГОВОРНИ ОРГАН

I 1. Подаци о уговорном органу

Назив	FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA REPUBLIKE SRPSKE
ИДБ/ЈИБ	4400965150008
Контакт особа	Dejan Vragolić
Адреса	Zdrave Korde 8
Поштански број	78000 Бања Лука (сп)
Општина/Град	Бања Лука (Бања Лука)
Телефон	(051) 249-100
Факс	(051) 216-595
Електронска пошта	fzors@zdravstvo-srpske.org
Интернет адреса	www.zdravstvo-srpske.org

I 3. Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

Као у Анексу А – Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

I 4. Адреса за додатне информације

Као у Анексу А – Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

I 5. Врста уговорног органа, ниво и главна дјелатност

I 5.а. Врста

Правно лице из члана 4. став (1) тачка б) ЗЈН

I 5.б. Ниво

Ентитетски ниво, Република Српска

I 5.ц. Дјелатност



Остало

I 6. Заједничка набавка

Не

I 7. Набавка у име других уговорног органа?

Не

ОДЈЕЉАК II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА

II 1. Врста уговора

Робе, Куповина

II 2. Подјела на лотове

Не

II 3. Да ли се намјерава закључити оквирни споразум?

Не

II 4. Опис

II 4.а. Назив предмета уговора

Набавка фактора коагулације IX

II 4.б. Кратак опис предмета уговора

Набавка фактора коагулације IX

II 4.ц. Јединствени рјечник јавне набавке (ЈРЈН)

	Главни рјечник	
	Код	Опис
Главни предмет	33600000-6	Фармацеутски производи
Додатни предмет(и)	33680000-0	Фармацеутски производи

II 5. Подаци о Споразуму о јавној набавци

II 5.а. Да ли је уговор обухваћен Споразумом о јавној набавци (ГПА)?

Не

II 6. Укупна количина или обим уговора

Navedeno u TD

II 6.а. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ

50000,00



II 7. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова

Navedeno u TD

II 8. Да ли је дозвољена алтернативна понуда?

Не

II 9. Трајање уговора или рок извршења

12 mjeseci

ОДЕЉАК III: ПРАВНЕ, ЕКОНОМСКЕ И ТЕХНИЧКЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

III 1. Да ли се захтијева гаранција за понуду?

Не

III 2. Да ли се захтјева гаранција за извршење уговора?

Да.
Детаљне информације и захтјеви дати у тендерској документацији.

III 4. Ограничења за учешће

Обавезни услови за учешће из члана 45. Закона о јавним набавкама БиХ, а докази дефинисани детаљно у тендерској документацији.

III 8. Резервисан уговор

Не

ОДЕЉАК IV: ПОСТУПАК

IV 1. Врста поступка

Отворени поступак

IV 2. Критеријуми за додјелу уговора

Економски најповољнија понуда

IV 2.a. Подкритеријуми

Р.Бр.	Назив	Учешће
1	Rok plaćanja izražen u broju dana	5,00 %
2	Цијена	95,00 %

IV 3. Услови преузимања/достављања захтјева за тендерску документацију

IV 3.a. Тендерска документација је објављена на порталу јавних набавки?



Да

IV 3.б. Може се обезбиједити/доставити захтјев до

16.9.2015.

IV 4. Да ли се намјерава користити е-аукција?

Не

IV 5. Да ли је објављено претходно информационо обавјештење?

Не

IV 6. Рок за пријем понуда/захтјева за учешће

Датум и вријеме	16.9.2015. 12:00:00
-----------------	---------------------

IV 7. Рок, адреса и мјесто отварања понуда

Датум и вријеме	16.9.2015. 12:30:00
-----------------	---------------------

Адреса и мјесто	Фонд здравственог осигурања РС (сала за састанке у приуемљу)
-----------------	--



АНЕКС А

I 3. Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

Контакт особа	Dejan Vragolić
Адреса	Zdrave Korde 8
Поштански број	78000 Бања Лука (сп)
Општина/Град	Бања Лука (Бања Лука)
Телефон	(051) 249-153
Факс	(051) 249-177
Електронска пошта	dejan.vragolic@zdravstvo-srpske.org
Интернет адреса	www.zdravstvo-srpske.org

