

**ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ СА МЕЂУНАРОДНОМ ОБЈАВОМ
БРОЈ 240-1-1-11-224/14**

Одјељак I: УГОВОРНИ ОРГАН

I.1. Подаци о уговорном органу

Назив	Контакт особа
Фонд здравственог осигурања Републике Српске	Ђорђе Цвијић
Адреса	Поштански број
Здраве Корде 8	78000
Општина /Град	ИДБ/ЈИБ
Бања Лука	4400965150008
Телефон	Факс
051249100	051216595
Електронска пошта	Интернет адреса
fzors@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org

I.2. Адреса преузимања/досатаве захтјева за тендерску документацију	Као под I.1
I.3. Адреса за пријем понуда /захтјева за учешће	Као под I.1
I.4. Адреса за додатне информације	Као под I.1

I.5. Врста уговорног органа, ниво и главна дјелатност

I.5. а. Врста	Јавни субјект
I.5. б. Ниво	Република Српска
I.5. ц. Дјелатност	Остало
I.6. Заједничка набавка	Не

Одјељак II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА

II.1. Врста уговора

Робе	Куповина
II.2. Подјела на лотове	Да
II.2. а. Број лотова	6
II.2. б. Понуде се могу доставити за	Више лотова
II.3. Да ли се намјерава закључити оквирни споразум?	Не

II.4. Опис

II.4. а. Назив предмета уговора	Рукавице за потребе здравствених установа у Републици Српској
II.7. Да ли је дозвољена алтернативна понуда?	Не

Одјељак III: ПРАВНЕ, ЕКОНОМСКЕ ИЛИ ТЕХНИЧКЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

III.1. Да ли се захтјева гаранција за понуду?

Да	(Детаљне информације и захтјеви дати у тендерској документацији)
----	--

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

Да	(Детаљне информације и захтјеви дати у тендерској документацији)
----	--

III.4. Ограничење за учешће

(Обавезни услови за учешће из члана 23. Закона о јавним набавкама БиХ, а докази дефинисани детаљно у тендерској документацији)

Одјељак IV: ПОСТУПАК

IV.1. Врста поступка	Отворени поступак
IV.2. Критеријум за додјелу уговора	Економски најповољнија понуда

IV.3. Услови преузимања/досаве захтјева за тендерску документацију

IV.3. а. Датум	Може се обезбиједити/доставити до	17.3.2014.
IV.3. б. Новчана накнада		Да
IV.3. б-1. Износ новчане накнаде		50,00

IV.4. Рок за пријем понуда /захтјева за учешће

Датум	17.3.2014.	Вријеме	12:00
-------	------------	---------	-------

IV.5. Рок, адреса и мјесто отварања понуда

Датум	17.3.2014.	Вријеме	12:30	Мјесто	Као у кораку 1, Сала за састанке у приземљу
-------	------------	---------	-------	--------	---

Одјељак V: ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

Тендерска документација издаваће се на писани захтјев и доказ о уплати бесповратне новчане накнаде на жиро-рачун Уговорног органа на број: 551-001-00000163-25.

АНЕКС Б

Број лота	1
-----------	---

I. Опис**I.1. Назив предмета уговора**

Хируршке рукавице, стерилне, високог квалитета

II. Укупна количина или обим уговора

433.468

II.1. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ

450.000,00

II.2. Трајање уговора или рок извршења

12 мјесеци

III. Подкритеријум

1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања изражен у броју дана	учешће	5,00	%

IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова

Наведено у ТД

АНЕКС Б

Број лота	2
-----------	---

I. Опис**I.1. Назив предмета уговора**

Хируршке рукавице, стерилне, стандардног квалитета

II. Укупна количина или обим уговора

650.202

II.1. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ

550.000,00

II.2. Трајање уговора или рок извршења

12 мјесеци

III. Подкритеријум

1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања изражен у броју дана	учешће	5,00	%

IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова

Наведено у ТД

АНЕКС Б

Број лота	3			
I. Опис				
I.1. Назив предмета уговора				
Хируршке рукавице, стерилне хипоалергијске				
II. Укупна количина или обим уговора				
66.080				
II.1. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ				
300.000,00				
II.2. Трајање уговора или рок извршења				
12 мјесеци				
III. Подкритеријум				
1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања изражен у броју дана	учешће	5,00	%
IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова				
Наведено у ТД				

АНЕКС Б

Број лота	4			
I. Опис				
I.1. Назив предмета уговора				
Хируршке рукавице, стерилне за потребе ортопедије и трауматологије				
II. Укупна количина или обим уговора				
30.900				
II.1. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ				
100.000,00				
II.2. Трајање уговора или рок извршења				
12 мјесеци				
III. Подкритеријум				
1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања изражен у броју дана	учешће	5,00	%
IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова				
Наведено у ТД				

АНЕКС Б

Број лота	5			
I. Опис				
I.1. Назив предмета уговора				
Хируршке рукавице, нестерилне				
II. Укупна количина или обим уговора				
5.860.920				
II.1. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ				
550.000,00				
II.2. Трајање уговора или рок извршења				
12 мјесеци				
III. Подкритеријум				
1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања изражен у броју дана	учешће	5,00	%
IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова				
Наведено у ТД				

АНЕКС Б

Број лота	6			
I. Опис				
I.1. Назив предмета уговора				
ПВЦ рукавице				
II. Укупна количина или обим уговора				
1.124.535				
II.1. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ				
50.000,00				
II.2. Трајање уговора или рок извршења				
12 мјесеци				
III. Подкритеријум				
1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања изражен у броју дана	учешће	5,00	%
IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова				
Наведено у ТД				

PROCUREMENT NOTICE – INTERNATIONAL PUBLICATION

Part I: CONTRACTING AUTHORITY

I.1. Contracting authority data

Official name	Contact person
Health Insurance Fund of Republic of Srpska	Ђорђе Цвијић
Address	Postal code
Zdrave Korde 8	78000
Municipality/City	Identification number
Бања Лука	4400965150008
Telephone	Fax
051249100	051216595
E-mail	Internet address
fzors@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org

I.2. Address for obtaining tender documents	As in I.1
--	-----------

I.3. Type of the contracting authority, level and main activity

I.3.a. Type of contracting authority	Public subjects
I.3.b. Level of government where contracting authority belong to	Republika Srpska
I.3.c. Main activity of contracting authority	Other

Part II: OBJECT OF THE CONTRACT

II.1. Type of the contract

Goods	
-------	--

II.1.a. Title of the object of the contract

Gloves for healthcare facilities in RS
--

II.1.b. Description of the object of the contract

Gloves for healthcare facilities in RS
--

II.1.c. Total quantity (number of units) or scope of the contract

Specified in tender documentation

Part III: PROCEDURE

III.1. Type of procedure	Open procedure
---------------------------------	----------------

III.2. Conditions for obtaining tender documents

III.2.a. Date Obtainable until	17.3.2014
--------------------------------	-----------

III.2.b. Price of tenders documents, if a fee is required	50,00KM
---	---------

III.3. Deadline and address for receipt of tenders/requests to participate

Date	17.3.2014.	Time	12:00	Address and place	as in step 1
------	------------	------	-------	-------------------	--------------