



На основу члана 20. Правилника о принципима, условима и критеријумима за закључивање уговора са даваоцима здравствених услуга у Републици Српској у 2018. години («Службени гласник Републике Српске», број: 102/17) и члана 30. Статута Фонда здравственог осигурања Републике Српске («Службени гласник Републике Српске», број: 06/04, 19/05, 63/08, 64/09, 105/09, 119/11, 113/14 и 30/16), објављује се

ПОЗИВ

за достављање пријава за уговарање услуга издавања лијекова на рецепт и одређених врста медицинских средстава на рецепт/налог осигураним лицима Фонда здравственог осигурања Републике Српске за 2018. годину

ПОЗИВАЈУ СЕ сви заинтересовани понуђачи да доставе пријаве за закључивање уговора са Фондом здравственог осигурања Републике Српске о пружању услуга издавања лијекова на рецепт и одређених врста медицинских средстава на рецепт/налог осигураним лицима Фонда за 2018. годину.

Образац пријаве дефинисан је од стране Фонда здравственог осигурања Републике Српске и исти се може преузети на веб адреси www.zdravstvo-srpske.org у менију «**уговарање**».

Уз попуњени, потписани и овјерени образац Пријаве за уговарање у 2018. години, потребно је да доставите следећу документацију:

1. **Овјерене копије** Рјешења Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске о испуњености услова за обављање дјелатности;
2. **Овјерена копија** Рјешења о упису у судски регистар установе/ сваке пословне јединице не старије од 60 дана;
3. **Увјерење** издано од стране Пореске управе Републике Српске, о уплаћеним порезима и доприносима, закључно са 30.09.2017.године;
4. **Овјерена копија** Уговора са пословном банком о отвореном жиро рачуну установе преко које ће се вршити финансијске трансакције са Фондом;
5. **Изјаву** о прихватању издавања лијекова на рецепт и медицинска средстава на рецепт/налог осигураним лицима ФЗО РС по референтним цијенама лијекова са Листе лијекова уз накнаду за издавање лијека на рецепт утврђену Одлуком надлежног органа Фонда;
6. **Изјаву** о прихватању обавезе да ће апотека обезбиједити довољне количине свих лијекова са Листе лијекова која се издају на терет Фонда;
7. **Изјаву** о прихватању одгођеног плаћања од 90 дана и
8. **Изјаву** о прихватању примјене позитивних прописа у вези процедура одобравања права на лијекове утврђено актима ФЗО РС.

Пријаве са траженим прилозима доставити до дана **15.12.2017.** године на адресу:

Фонд здравственог осигурања Републике Српске, Бања Лука
Сектор за уговарање здравствених услуга и јавне набавке
Ул. Здраве Корде бр. 8
Бања Лука.

НАПОМЕНА:

Пријаве које се поднесу **након истека рока** дефинисаног у позиву, као и пријаве које **не садрже наведене прилоге у траженом облику** ће бити одбачене.

В.д. Директора

Дејан Кустурић, дипл. економиста



Број: 07/012-7453/17

Датум: 18.11.2017. године