

Пуни назив подносиоца Пријаве	
Адреса	
Телефон/e-mail	

**ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ
Сектор за уговарање здравствених услуга
Ул. Здраве Корде бр. 8
Бања Лука**

ПРИЈАВА

**за уговарање испоруке медицинских средстава
осигураним лицима Фонда здравственог осигурања Републике Српске за 2019. годину**

Пријаву подносимо за уговарање испоруке медицинских средстава за чији смо промет регистровани код надлежних органа, а која су дефинисана Листом медицинских средстава која се налазе у Прилогу бр. 1 Правилника о праву на медицинска средства («Службени гласник РС», број: 114/12, 59/14, 94/14, 100/14, 61/16, 7/17, 53/18 и 112/18) односно за сљедеће групе и подврсте медицинских средстава:

Ортопедска медицинска средства – која су по начину израде сврстана у «готов производ» и подјелена у следеће подврсте:

протезе за доње екстремитете за шифру производа:

6020089 – Навлака за батаљак – поткољена,

6020004 – Дерма гел навлака за батаљак,

6020275 – Силиконски уложак за поткољену протезу – Liner,

6020107 – Навлака за батаљак наткољена,

6020276 - Силиконски уложак за наткољену протезу – Liner.

протезе за горње екстремитете

6020137 - Естетска рукавица,

6020078 - Навлака за батаљак – надлактина,

6020098 - Навлака за батаљак – подлактина.

ортопротезе и ортозе

6010129 – Шанц оковратник,

6010130 – Филадельфија оковратник,

6010649 – Ортоза за раме и лакат стабилизацијска,

6020109 – Терапијске гаћице,

6010095 – Павликови ремени.

штаке, штапови и ходаљке

инвалидска колица

додаци уз инвалидска колица и резервни дијелови.

Офталмолошка и оптичка медицинска средства

Слушна медицинска средства

Медицинска средства за омогућавање гласа и говора

Тифлотехничка средства

Друга медицинска средства подјељена у подврсте:

Медицинска средства за гастроинтестинални систем,

Медицинска средства за урогенитални систем и инконтиненцију,

Медицинска средства за респираторни систем,

Антидекубитална медицинска средства,

Медицинска средства код дијабетеса,

Естетска медицинска средства.

Остала медицинска средства.

НАПОМЕНА: Означити квадрат испред групе и подврсте.

Датум: _____

М.П. _____

Име и презиме лица овлашћеног
за заступање

ПРИЛОГ:

1. Актуелни извод из судског регистра, не старији од 60 дана;
2. Овјерену копију Рјешења Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске о испуњености услова за обављање дјелатности;
3. Потврду о упису у Регистар произвођача медицинских средстава у Агенцији за лијекове и медицинска средства Босне и Херцеговине- за установе које се пријављују за уговарање производње медицинских средстава по наруцби;
4. Увјерење издано од стране Пореске управе Републике Српске, о уплаћеним порезима и доприносима закључно са 30.09.2018. године;
5. Овјерену копију Биланса успјеха, са пријемним печатом АПИФ-а, који доказује да правно лице није пословало са исказаним губитком за претходну пословну 2017. годину;
6. Потврду о регистрованом ЈИБ-у;
7. Овјерену копију уговора са пословном банком о отвореном жиро рачуну преко којег ће се вршити финансијске трансакције са Фондом;
8. Изјаву о прихватању издавања медицинских средстава на налог осигураним лицима Фонда по цијени из Цјеновника Фонда;
9. Изјаву о прихватању одгођеног плаћања од 60 дана и
10. Изјаву о прихватању примјене позитивних прописа у вези са процедурама одобравања права на медицинско средство утврђено актима Фонда.