



БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
Брчко дистрикт Босне и Херцеговине
ФОНД ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА

BOSNA I HERCEGOVINA
Brčko distrikt Bosne i Hercegovine
FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Бука С. Караџића 4, 76100 Брчко дистрикт БиХ, тел. +387 49 211 102; 216 344, факс 216 115, ИБ 460022830003:

Vuka S. Karadžića 4, 76100 Brčko distrikt BiH, tel. +387 49 211 102; 216 344, faks 216 115, IB 460022830003:

web: www.fzobrcko.ba, e-mail: fzobrcko1@teol.net,

Број: 015-180/8-29/25

Брчко, 22.05.2025. године

Фонд здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, на основу члана 18 Статута Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ (Службени гласник Брчко дистрикта БиХ, број: 17/07, 1/08, 3/15, 7/15, 41/16, 42/17, 50/18 и 23/20) а у складу са Одлуком о реализацији пројекта финансирања биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње, број: 015-180/7-УО-105/24 од 02.12.2024. године и број: 015-180/7-УО-105/24-1 од 21.05.2025. године, расписује

ЈАВНИ ПОЗИВ
ЗА УГОВАРАЊЕ ПРУЖАЊА УСЛУГА БИМЕДИЦИНСКИ ПОТПМОГНУТЕ
ОПЛОДЊЕ, ФАЗА И ЗАХВАТА У ВЕЗИ СА ПОСТУПКОМ БИМЕДИЦИНСКИ
ПОТПМОГНУТЕ ОПЛОДЊЕ ЗА ПОТРЕБЕ ОСИГУРАНИХ ЛИЦА ФОНДА
ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА БРЧКО ДИСТРИКТА БИХ

I

Позивају се здравствене установе са подручја Босне и Херцеговине, овлаштене за обављање услуга биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње, које су заинтересоване да са Фондом здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ (у даљем тексту: Фонд) закључе Уговор о пружању услуга биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње (у даљем тексту: Уговор), да у складу са условима и критеријумима из овог јавног позива, поднесу пријаве и осталу потребну документацију.

II

Списак услуга са утврђеним износом финансирања, а које су предмет овог јавног позива, налази се у прилогу овог јавног позива.

III

Услови које здравствене установе морају испунити су следећи:

- а) да су регистроване код надлежног суда у БиХ, за обављање услуга биомедицински потпомогнуте оплодње,
- б) да посједују одобрење за рад издато од надлежног органа у БиХ,
- ц) да су регистроване у надлежном пореском регистру,
- д) да посједују рјешење о сертификацији,
- е) да запошљавају или ангажују квалификован кадар.

IV

Документација коју здравствене установе морају доставити како би испуниле потребне услове је следећа:

- а) Рјешење о упису у судски регистар надлежног суда у БиХ, са свим прилозима или Извод из Судског регистра (оригинал или овјерена фотокопија);

- б) Рјешење надлежног органа у БиХ, којим се одобрава рад здравствене установе (оригинал или овјерена фотокопија);
- ц) Фотокопија увјерења о пореској регистрацији – идентификациони број, издато од стране надлежне пореске установе;
- д) Рјешење о сертификацији издато од стране надлежног органа у БиХ (овјерена фотокопија).

V

Поред документације из члана IV овог јавног позива, здравствене установе које са Фондом желе да закључе Уговор требају да доставе сљедеће:

- а) Попуњен образац пријаве за учешће по јавном позиву;
- б) Изјаву да располажу кадровско-техничким могућностима за пружање услуга које су предмет овог јавног позива, са списком услуга за чије пружање располажу кадровско-техничким могућностима;
- ц) Изјаву којом се обавезују да ће услуге, које су предмет овог јавног позива, пружати на начин предвиђен уговором;
- д) Податке о запосленим или ангажованим лицима (стручна спрема и начин запослења или ангажовања);
- е) Као доказе о запосленом или ангажованом квалификованом кадру за пружање услуга које су предмет овог јавног позива, здравствене установе требају доставити фотокопије диплома специјалистичких грана медицине или лиценце издате од надлежних љекарских комора са назначеним специјалистичким звањем, фотокопије диплома субспецијалистичких грана медицине или лиценце издате од надлежних љекарских комора са назначеним субспецијалистичким звањем, потврде, увјерења о едукацији за одређене дијагностичке процедуре или сличну документацију.
- ф) Изјаву о успјешности у раду у вези са пружањем услуга биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње, у посљедње три године (број извршених процедура и број остварених трудноћа по извршеним процедурама).

VI

Плаћање услуга биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње за осигурана лица Фонда, Фонд ће вршити по завршеном поступку биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње и испостављеној фактури од стране здравствене установе а у складу са закљученим уговором.

VII

Износ новчаних средстава до којег Фонд финансира пружање услуга биомедицински потпомогнуте оплодње, фаза и захвата у вези са поступком биомедицински потпомогнуте оплодње за своја осигурана лица, утврђен је одлуком Управног одбора Фонда.

VIII

Фонд задржава право да, прије закључења Уговора, тражи додатна појашњења и документацију релевантну за закључење Уговора.

IX

Потписивање Уговора са заинтересованим здравственим установама обавиће се након утврђивања испуњености услова из овог јавног позива.

X

Јавни позив је отворен почев од **23.05.2025. године**, те отварањем овог јавног позива престаје да важи Јавни позив, број: 015-180/8-12/24 од 01.03.2024. године.

XI

Јавни позив, прилог јавног позива и образац пријаве, заинтересоване здравствене установе могу преузети лично у згради Фонда, на адреси ул. Вука С. Караџића бр. 4 или на службеној веб страници Фонда www.fzobrcko.ba. Контакт особе су: **Маријана Марковић, тел. бр. 049/216-115 и Ивана Благојевић, тел. бр. 049/217-767.**

Пријаве за учешће по јавном позиву са документацијом из члана 4 и 5 овог јавног позива, достављају се у запечаћеној коверти, путем поште на адресу Фонд здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ, ул. Вука С. Караџића бр. 4 или лично у зграду Фонда, приземље (шалтер 6).

ДОСТАВИТИ:

1. Огласна табла Фонда
2. Замјеници директора (2х)
3. Службе Фонда (х3)
4. Евиденција
5. Веб
6. а/а

ДИРЕКТОР

Радомир Николић, дипл. правник, с.р.