



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 4600222830003:
Vuka S. Karadžića 4, 76100 Brčko distrikt BiH, tel. +387 49 211 102; 216 344, faks 216 115, IB 4600222830003:
web: www.fzobrcko.ba, e-mail: fzobrcko1@teol.net,

Број: 015-180/8-62/19
Брчко, 05.07.2019. 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 и 50/18) а у складу са Одлуком о реализацији пројекта финансирања асистираних репродукција, број: 015-180/7-УО-42/15 од 28.05.2015. године, број: 015-180/7-УО-42/15-1 од 30.06.2015. године, број: 015-180/7-УО-42/15-2 од 31.01.2017. године и број: 015-180/7-УО-42/15-3 од 29.05.2019. године, расписује

**JAVNI POZIV
ZA UGOVARANJE PRUŽANJA USLUGA ASISTIRANE REPRODUKCIJE**

I

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

II

Услови које здравствене установе морају испунити су слjedeћи:

- a) да су регистроване код надлежног суда у БиХ, за обављање услуга асистираних репродукција,
- b) да поседују одобрење за рад издато од надлежног органа у БиХ,
- c) да су регистроване у надлежном пореском регистру,
- d) да запошљавају или ангажују квалификовани кадар.

III

Документација коју здравствене установе морају доставити како би испунили потребне услове је слjedeћа:

- a) Рješenje о упису у судски регистар надлежног суда у БиХ, са свим прилозима или Извод из Судског регистра (original или овjерена фотокопија);
- b) Рješenje надлежног органа у БиХ, којим се одобрава рад здравствене установе (original или овjерена фотокопија);
- c) Фотокопија увjеренја о пореској регистрацији – идентификациони број, издато од стране надлежне пореске установе;

IV

Поред документације из тачке III овог јавног позива, здравствене установе које са Фондом желе да закључе Уговор требају да доставе слjedeће:

- a) Попунjen obrazac пријаве за учešће по јавном позиву;
- b) Изјаву да располажу кадровско-техничким могућностима за пружање услуга асистираних репродукција које су предмет овог јавног позива;

- c) Izjavu kojom se obavezuju da će usluge asistiranje reprodukcije, koje su predmet ovog javnog poziva, pružati na način predviđen ugovorom;
- d) Izjavu o radnom vremenu;
- e) Izjavu da će obezbjediti stalan pristup internetu (ADSL) radi elektronske razmjene podataka;
- f) Podatke o zaposlenim ili angažovanim licima (stručna sprema i način zaposlenja ili angažovanja);
- g) Kao dokaze o zaposlenom ili angažovanom kvalifikovanom kadru za pružanje usluga asistiranje reprodukcije koje su predmet ovog javnog poziva, zdravstvene ustanove trebaju dostaviti fotokopije diploma specijalističkih grana medicine ili licence izdate od nadležnih ljekarskih komora sa naznačenim specijalističkim zvanjem, fotokopije diploma subspecijalističkih grana medicine ili licence izdate od nadležnih ljekarskih komora sa naznačenim subspecijalističkim zvanjem, potvrde, uvjerenja o edukaciji za određene dijagnostičke procedure ili sličnu dokumentaciju.
- h) Izjavu o uspješnosti u radu u vezi sa pružanjem usluga asistiranje reprodukcije, u posljednje tri godine (broj izvršenih procedura i broj ostvarenih trudnoća po izvršenim procedurama).

V

Plaćanje usluga asistiranje reprodukcije za osigurana lica Fonda, koja su ženskog pola, Fond će vršiti po završenom postupku asistiranje reprodukcije i ispostavljenj fakturi od strane zdravstvene ustanove a u skladu sa zaključenim ugovorom.

VI

Iznos novčanih sredstava do kojeg Fond finansira pružanje usluga asistiranje reprodukcije za svoja osigurana lica, utvrđuje se za svaku kalendarsku godinu odlukom Upravnog odbora Fonda.

VII

Fond zadržava pravo da, prije zaključenja Ugovora, traži dodatna pojašnjenja i dokumentaciju relevantnu za zaključenje Ugovora.

VIII

Potpisivanje Ugovora sa zainteresovanim zdravstvenim ustanovama obaviće se nakon utvrđivanja ispunjenosti uslova iz ovog javnog poziva.

IX

Javni poziv, obrazac prijave i obrasce izjava, zainteresovane Zdravstvene ustanove mogu preuzeti lično u zgradi Fonda, na adresi ul. Vuka S. Karadžića br. 4 ili na službenj web stranici Fonda www.fzobrcko.ba. Kontakt osobe su: **Tijana Stjepanović (tel: 049/217-767) i Emir Hajdarević (tel: 049/216-793.)**

Prijave za učešće po javnom pozivu sa dokumentacijom iz člana 3 i 4 ovog javnog poziva, dostavljaju se u zapečaćenoj koverti, putem pošte na adresu Fond zdravstvenog osiguranja Brčko distrikta BiH, ul. Vuka S. Karadžića br. 4 ili lično u zgradu Fonda, prizemlje (šalter 6).

Javni poziv je otvoren počev **od 08.07.2019. godine.**

DOSTAVITI:

1. Oglasna tabla FZO
2. Službe FZO
3. Zamjeniku direktora
4. Evidencija
5. Web
6. a/a

DIREKTOR

Miodrag Todorović, dipl. ekonomista