

ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ
БРОЈ 240-1-1-1-335/14

Одјељак I: УГОВОРНИ ОРГАН

I.1. Подаци о уговорном органу

Назив	Контакт особа
Фонд здравственог осигурања Републике Српске	Дејан Враголић
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	4
---------------------	---

II.2.б. Понуде се могу доставити за	Више лотова
-------------------------------------	-------------

Дејан Враголић, 12.11.2014 13:38, У припреми, 688B2-0FA4F-8C4DB-940CE

II.3. Да ли се намјерава закључити оквирни споразум?	Да
--	----

II.4. Опис

II.4.a. Назив предмета оквирног споразума

Набавка специфичних лијекова-поновљени поступак

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/досзаве захтјева за тендерску документацију

IV.3.a. Датум

Може се обезбиједити/доставити до	15.12.2014.
-----------------------------------	-------------

IV.3.б. Новчана накнада	Да
-------------------------	----

IV.3.б-1. Износ новчане накнаде	20,00
---------------------------------	-------

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

Датум	15.12.2014.	Вријеме	12:00
-------	-------------	---------	-------

IV.5. Рок, адреса и мјесто отварања понуда

Датум	15.12.2014.	Вријеме	12:30	Мјесто	Као у кораку 1
-------	-------------	---------	-------	--------	-------------------

Одјељак V: ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

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

АНЕКС Б

Број лота	1
-----------	---

I. Опис**I.1. Назив предмета оквирног споразума**

Ribavirin

II. Укупна количина или обим оквирног споразума

Наведено у ТД

II.2. Трајање оквирног споразума

12 мјесеци

III. Подкритеријум

1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања	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 оквирног споразума				
Tenofovir disoproksil fumarat/ emtricitabin				
II. Укупна количина или обим оквирног споразума				
Наведено у ТД				
II.2. Трајање оквирног споразума				
12 мјесеци				
III. Подкритеријум				
1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања	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 оквирног споразума				
Tenofovir disoproksil				
II. Укупна количина или обим оквирног споразума				
Наведено у ТД				
II.2. Трајање оквирног споразума				
12 мјесеци				
III. Подкритеријум				
1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања	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 оквирног споразума**

Nebulizator za aplikaciju Iloprost amp. od 2 ml

II. Укупна количина или обим оквирног споразума

Наведено у ТД

II.2. Трајање оквирног споразума

12 мјесеци

III. Подкритеријум

1.	Цијена	учешће	95,00	%
2.	Рок плаћања	учешће	5,00	%

IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова

Наведено у ТД