

**ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ СА МЕЂУНАРОДНОМ ОБЈАВОМ  
БРОЈ 240-1-1-11-341/14**

**Одјељак I: УГОВОРНИ ОРГАН**

**I.1. Подаци о уговорном органу**

Назив	Контакт особа
Фонд здравственог осигурања Републике Српске	Ивана Дардић
Адреса	Поштански број
Здраве Корде 8	78000
Општина /Град	ИДБ/ЛИБ
Бања Лука	4400965150008
Телефон	Факс
051249100	051216595
Електронска пошта	Интернет адреса
fzors@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org

<b>I.2. Адреса преузимања/досатаве захтјева за тендерску документацију</b>	Као у Анексу А – Адреса за преузимање/доставу захтјева за тендерску документацију
<b>I.3. Адреса за пријем понуда /захтјева за учешће</b>	Као под I.1
<b>I.4. Адреса за додатне информације</b>	Као у Анексу А – Адреса за преузимање/доставу захтјева за тендерску документацију

**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

<b>I.6. Заједничка набавка</b>	Не
--------------------------------	----

**Одјељак II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА**

**II.1. Врста уговора**

Робе	Куповина
------	----------

<b>II.2. Подјела на лотове</b>	Да
II.2.а. Број лотова	5
II.2.б. Понуде се могу доставити за	Више лотова

<b>II.3. Да ли се намјерава закључити оквирни споразум?</b>	Да
---	----

**II.4. Опис**

**II.4.а. Назив предмета оквирног споразума**

Биолошки лијекови
-------------------

<b>II.7. Да ли је дозвољена алтернативна понуда?</b>	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**

<b>IV.1. Врста поступка</b>	Отворени поступак
<b>IV.2. Критеријум за додјелу уговора</b>	Економски најповољнија понуда

**IV.3. Услови преузимања/досзаве захтјева за тендерску документацију****IV.3.a. Датум**

Може се обезбиједити/доставити до	12.1.2015.
-----------------------------------	------------

<b>IV.3.b. Новчана накнада</b>	Не
--------------------------------	----

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

Датум	12.1.2015.	Вријеме	12:00
-------	------------	---------	-------

**IV.5. Рок, адреса и мјесто отварања понуда**

Датум	12.1.2015.	Вријеме	12:30	Мјесто	Као у кораку И
-------	------------	---------	-------	--------	----------------

**АНЕКС А****I.2. Адреса преузимања/досатаве захтјева за тендерску документацију**

Контакт особа	Адреса
Ивана Дардић	Здраве Корде 8
Поштански број	Општина /Град
78000	Бања Лука
Телефон	Факс
051249150	051216177
Електронска пошта	Интернет адреса
ivanad@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org

## АНЕКС Б

Број лота	1			
<b>I. Опис</b>				
I.1. Назив предмета оквирног споразума				
Етанерцепт 50mg/ml				
<b>II. Укупна количина или обим оквирног споразума</b>				
336				
II.2. Трајање оквирног споразума				
12 мјесеци				
<b>III. Подкритеријум</b>				
1.	Цијена	учешће	90,00	%
2.	Рок плаћања	учешће	10,00	%
<b>IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова</b>				
УБ КЦ Б.Лука				

Број лота	2			
<b>I. Опис</b>				
I.1. Назив предмета оквирног споразума				
Адалимуаб 40mg/0,8ml				
<b>II. Укупна количина или обим оквирног споразума</b>				
1.064				
II.2. Трајање оквирног споразума				
12 мјесеци				
<b>III. Подкритеријум</b>				
1.	Цијена	учешће	90,00	%
2.	Рок плаћања	учешће	10,00	%
<b>IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова</b>				
УБ КЦ Б.Лука				

Број лота	3			
<b>I. Опис</b>				
I.1. Назив предмета оквирног споразума				
Инфликсимаб 100mg				
<b>II. Укупна количина или обим оквирног споразума</b>				
230				
II.2. Трајање оквирног споразума				
12 мјесеци				
<b>III. Подкритеријум</b>				
1.	Цијена	учешће	90,00	%
2.	Рок плаћања	учешће	10,00	%
<b>IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова</b>				
УБ КЦ Б.Лука				

Број лота

4

**I. Опис**

I.1. Назив предмета оквирног споразума

Тоцилизумаб 400mg/20ml, 200mg/10ml, 80mg/4ml

**II. Укупна количина или обим оквирног споразума**

294

II.2. Трајање оквирног споразума

12 мјесеци

**III. Подкритеријум**

1.	Цијена	учешће	90,00	%
2.	Рок плаћања	учешће	10,00	%

**IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова**

УБ КЦ Б.Лука

Број лота

5

**I. Опис**

I.1. Назив предмета оквирног споразума

Голимубаб 50mg/0,5ml

**II. Укупна количина или обим оквирног споразума**

24

II.2. Трајање оквирног споразума

12 мјесеци

**III. Подкритеријум**

1.	Цијена	учешће	90,00	%
2.	Рок плаћања	учешће	10,00	%

**IV. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова**

УБ КЦ Б.Лука

**PROCUREMENT NOTICE – INTERNATIONAL PUBLICATION**

**Part I: CONTRACTING AUTHORITY**

**I.1. Contracting authority data**

Official name	Contact person
Health Insurance Fund of Republic Srpska	Ивана Дардић
Address	Postal code
Zdrave Korde 8	78000
Municipality/City	Identification number
Бања Лука	4400965150008
Telephone	Fax
051249100	051216595
E-mail	Internet address
fzors@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org

<b>I.2. Address for obtaining tender documents</b>	As in Annex A
--	---------------

**I.3. Type of the contracting authority, level and main activity**

I.3.a. Type of contracting authority	Public subjects
I.3.b. Level of government where contracting authority belong to	Republika Srpska
I.3.c. Main activity of contracting authority	Other

**Part II: OBJECT OF THE CONTRACT**

**II.1. Type of the contract**

Goods	
-------	--

II.1.a. Title of the object of the contract

Biological drugs
------------------

II.1.b. Description of the object of the contract

Biological drugs
------------------

II.1.c. Total quantity (number of units) or scope of the contract

Specified in tender documentation
-----------------------------------

**Part III: PROCEDURE**

<b>III.1. Type of procedure</b>	Open procedure
---------------------------------	----------------

**III.2. Conditions for obtaining tender documents**

III.2.a. Date Obtainable until	12.1.2015
--------------------------------	-----------

**III.3. Deadline and address for receipt of tenders/requests to participate**

Date	12.1.2015.	Time	12:00	Address and place	As in step I
------	------------	------	-------	-------------------	--------------

**ANEX A**

**I.2. Address for obtaining tender documents**

Contact person	Address
Ивана Дардић	Здраве Корде 8
Postal code	Municipality/city
78000	Бања Лука
Telephone	Fax
051249150	051216177
E-mail	Internet address
ivanad@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org