

**ДО
ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ
НА МАКЕДОНИЈА**

**Ул.Македонија бб
1000 Скопје**

**П О Н У Д А
за склучување на договор**

Здравствена установа _____
со седиште во _____, населено место _____
ул. _____ бр. _____ телефон _____.

Ви доставуваме понуда за склучување на договор за обезбедување на здравствени услуги со **Јавна здравствена установа - болничка здравствена заштита** со Фондот за здравствено осигурување на Македонија.

Понудата се однесува за дејноста _____.

I. ПОДАТОЦИ ЗА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

ЕМБС	Шифра на дејноста	Дата на пријавување
-------------	--------------------------	----------------------------

Единствен Даночен број

Банка депонент

Жиро сметка

Во прилог на оваа понуда Ви ја доставуваме следната документација:

I. ЗА ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

1. Конечно решение со сите промени (дозвола за почнување со работа на здравствената установа) издадено од Министерството за здравство;
2. Тековна состојба на правното лице од Централен регистар заклучно не постара од 30 дена.

II. ПОДАТОЦИ ЗА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

1. Список на број на вработени;
2. Список со број на лиценци на докторите;
3. Список со број на уверение за положен стручен испит за медицинските сестри.

III ДРУГИ ПОТРЕБНИ ДОКУМЕНТИ

1. План на видот и обемот на ДСГ здравствени услуги на осигурените лица за 2010 година за болничка здравствена заштита;
2. План на видот и обемот на здравствените услуги на осигурените лица за 2010 година за останати болнички здравствени услуги (кои не се опфатени со ДСГ метода);
3. Бизнес план за период 2010-2012 година;

НАПОМЕНА: 1. Обрасците од делот III се дадени во прилог на оваа понуда.

НАПОМЕНА: 2. Документите кои се составен дел од Понудата треба да бидат приложени по горе наведениот редослед.

Некомплетните понуди нема да се земаат во предвид при постапката за склучување на Договори за 2010 година.

Директор,

Име и презиме

М.П.