

**ДО  
ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ  
НА МАКЕДОНИЈА**

**Ул.Македонија бб  
1000 Скопје**

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

Правно лице \_\_\_\_\_  
со седиште во \_\_\_\_\_, населено место \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_.

Ви доставуваме понуда за склучување на договор за **издавање на ортопедски и други помагала** со Фондот за здравствено осигурување на Македонија.

Понудата се однесува за \_\_\_\_\_.

**I. ПОДАТОЦИ ЗА ПРАВНОТО ЛИЦЕ**

<b>ЕМБС</b>	<b>Шифра на дејноста</b>	<b>Дата на пријавување</b>
-------------	--------------------------	----------------------------

\_\_\_\_\_

**Единствен Даночен број**

\_\_\_\_\_

**Банка депонент**

\_\_\_\_\_

**Жиро сметка**

## **РАБОТНИ ЕДИНИЦИ НА ПРАВНОТО ЛИЦЕ**

1. \_\_\_\_\_ дејност \_\_\_\_\_

адреса \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ дејност \_\_\_\_\_

адреса \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ дејност \_\_\_\_\_

адреса \_\_\_\_\_

**Во прилог на оваа понуда Ви ја доставуваме следната документација:**

### **I. ЗА ПРАВНОТО ЛИЦЕ**

1. Решение за вршење на дејност како специјализирана продавница или аптека која врши промет на мало со медицински помагала(со сите промени), издадена од Министерството за здравство;
2. Склучен договор за дистрибуција или деловна соработка помеѓу вршителот на промет на мало со медицински (ортопедски) помагала и правно лице регистрирано за промет со медицински помагала на големо или производител, носител на решението за пуштање во промет доколку подлежи на регистрација согласно Законот за лекови и медицински помагала ( Сл.Весник на РМ бр.106/2007);
3. Тековна состојба на правното лице од Централен регистар, не постара од 30 дена;
4. Спецификација на медицински (ортопедски) помагала за кои се поднесува понудата со назив на помагалото и цена и за секое понудено медицинско (ортопедски) помагало, фотокопија од Решение за пуштање во промет од Бирото за лекови, доколку е потребно согласно Законот за лековите и медицинските помагала (Сл. Весник на РМ бр. 106/2007);
5. За понудените медицински помагала за инконтиненција (пелени и влошки) – заверена фотокопија од Сертификат ISO 11948-1, како доказ за вливлива моќ, согласно Правилникот за изменување и дополнување на Правилникот за индикациите за остварување на право на медицински и други помагала (Сл. Весник на РМ бр. 88/2009).

### **II. ЗА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ПРАВНОТО ЛИЦЕ**

1. Образец М1-М2, за поднесена пријава-одјава на осигурување и работен однос со полно работно време за сите вработени во здравствената установа заверено од здравствената установа со печат и потпис и со назнака “верно на оригиналот“;

2. Пријава-одјава (ЗО-1) за задолжително здравствено осигурување за сите вработени;
3. Договори за работа за сите вработени;

**НАПОМЕНА: 1. Документите кои се составен дел од Понудата треба да бидат приложени по горе наведениот редослед.**

**НАПОМЕНА: 2. Некомплетните понуди нема да се земаат во предвид при постапката за склучување на Договори за 2010 година.**

**Директор,**

---

**Име и презиме**

**М.П**