



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042  
е-mail: [public@rfzo.rs](mailto:public@rfzo.rs) ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

08/2 број: 404-1-16/16-31  
11.4.2017. године

На основу члана 116. Закона о јавним набавкама ("Службени гласник РС", бр. 124/12, 14,15 и 68/15) Републички фонд за здравствено осигурање објављује

### ОБАВЕШТЕЊЕ О ЗАКЉУЧЕНОМ УГОВОРУ

#### у јавној набавци Пружање услуга хемодијализе осигураним лицима Републичког фонда, у здравственим установама ван Плана мреже

1. Назив наручиоца: Републички фонд за здравствено осигурање
2. Адреса наручиоца: Јована Мариновића 2, Београд
3. Интернет страница наручиоца: [www.javnenabavke.rfzo.rs](http://www.javnenabavke.rfzo.rs)
4. Врста наручиоца: Организација за обавезно социјално осигурање

Републички фонд за здравствено осигурање је закључио оквирни споразум и уговор о јавној набавци.

5. Врста предмета јавне набавке: Услуге
6. Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:

Предмет јавне набавке Пружање услуга хемодијализе осигураним лицима Републичког фонда у здравственим установама ван Плана мреже, за партије 4 и 6 је:

Број партије	Назив партије	Број осигураних лица	Број дијализа по једном осигураном лицу	Процењена вредност по партији
4	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	12	156	19.918.080,00
6	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	24	156	42.737.760,00

Назив и ознака из општег речника набавке: 85111900 – Болничке услуге у области дијализе;

Редни број јавне набавке: 404-4-226/16-16.

7. Уговорена вредност за партије 4 и 6 у првом кварталу 2017. године без урачунатог ПДВ-а:

Број партије	Назив партије	Уговорена вредност без ПДВ-а од 1.1.2017.-31.3.2017.
4	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	31.491,00
6	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	89.674,70
УКУПНО		121.165,70

8. Критеријум за доделу уговора: Најнижа понуђена цена.
9. Број примљених понуда за партије 4 и 6: по 2.
10. Највиша и најнижа понуђена цена за партије 4 и 6:

БРОЈ ПАРТИЈЕ	НАЗИВ ПАРТИЈЕ	Највиша понуђена цена	Најнижа понуђена цена
4	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	19.656.000,00	19.650.384,00
6	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	41.970.240,00	41.967.619,20

**11.** Највиша и најнижа понуђена цена код прихватљивих понуда за партије 4 и 6:

БРОЈ ПАРТИЈЕ	НАЗИВ ПАРТИЈЕ	Највиша понуђена цена	Најнижа понуђена цена
4	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	19.656.000,00	19.650.384,00
6	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	41.970.240,00	41.967.619,20

**12.** Део или вредност уговора који ће се извршити преко подизвођача:

Уговор се неће извршити преко подизвођача.

**13.** Датум доношења одлуке о закључењу оквирног споразума: 13.05.2016. године.

**14.** Датум закључења уговора: 1.1.2017.-31.3.2017. године.

**15.** Основни подаци о добављачима:

Назив добављача	Седиште добављача	ПИБ	Матични број
Специјална болница за хемодијализу „Fresenius Medical Care“ Београд	Јурија Гагарина бр. 11 в/г, Београд	103079070	17512579
„Medicon“ Специјална болница за хемодијализу	Булевар Арсенија Чарнојевића бр. 17	104982855	17692879

**16.** Период важења уговора: До испуњења уговорних обавеза.

Период важења оквирног споразума: Од 13.05.2016. године до 13.05.2017. године (12 месеци).

**17.** Околности које представљају основ за измену уговора: Нема.

57017.31/92