

На основу члана 177. ст. 1. и 2. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, бр. 107/05, 109/05-исправка, 57/11, 110/12-УС, 119/12 и 106/15), а у вези са чланом 60. Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2016. годину („Службени гласник РС“, бр. 110/15 и 3/16), Републички фонд за здравствено осигурање упућује

Ј А В Н И П О З И В
даваоцима здравствених услуга
за закључивање уговора ради пружања здравствених услуга осигураним
лицима- лечења неплодности поступцима биомедицински потпомогнутог
оплођења (БМПО)

I ПРЕДМЕТ УГОВОРА

Пружање осигураним лицима Републичког фонда за здравствено осигурање здравствених услуга из обавезног здравственог осигурања ради лечења неплодности поступцима биомедицински потпомогнутог оплођења(у даљем тексту: БМПО).

II ПРАВО НА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА

Право на закључивање уговора на основу овог позива имају даваоци здравствених услуга који нису обухваћени Уредбом о Плану мреже здравствених установа ("Службени гласник РС", бр. 42/06, 119/07, 84/08, 71/09, 85/09, 24/10, 6/12, 37/12, 8/14 и 92/15), односно даваоци здравствених услуга који немају закључен уговор о пружању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са Републичким фондом за здравствено осигурање за 2016. годину, ако испуњавају услове за обављање здравствене делатности, у складу са законом којим је уређена здравствена заштита, законом којим је уређено лечење неплодности поступцима биомедицински потпомогнутог оплођења и подзаконским актима за спровођење тих закона, односно услове под тачком III овог јавног позива.

III УСЛОВИ ЗА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА

Испуњеност услова за закључивање уговора подразумева:

- 1) Да је давалац здравствених услуга регистрован код надлежног суда односно Агенције за привредне регистре;
Доказ: **Решење о регистрацији код надлежног суда, односно извод из регистра Агенције за привредне регистре.**
- 2) Да обавља здравствену делатност;
Доказ: **Решење Министарства здравља-здравственог инспектора о испуњености услова у погледу кадрова, просторија, опреме и лекова за рад и обављање здравствене делатности.**
- 3) Да има важећу дозволу министра надлежног за послове здравља за пружање здравствених услуга БМПО;
Доказ: **Решење Министарства здравља о дозволи за делатност БМПО.**
- 4) Да у време подношења понуде даваоцу здравствених услуга није одузета дозвола за пружање здравствених услуга БМПО или изречена забрана обављања делатности на одређено време;
Доказ: **Потврда Министарства здравља да у време подношења понуде даваоцу здравствених услуга није одузета дозвола за пружање здравствених услуга БМПО или изречена забрана обављања делатности на одређено време.**

Документација из тач. 1) – 4) доставља се уз понуду за закључивање уговора.

IV ПОНУДА ЗА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА

Понуда се доставља филијали Републичког фонда за здравствено осигурање на подручју чије надлежности се налази седиште даваоца здравствених услуга.

Понуда мора да садржи следеће податке:

- назив и тачна адреса, односно седиште даваоца здравствених услуга са бројевима телефона, факса и e-mail адресом,
- обим услуга које се могу пружити у периоду до 31.12.2016. године,
- подаци о радном времену,
- матични број,
- порески идентификациони број (ПИБ),
- број рачуна и назив банке код које се води,
- име, презиме и радно место лица које заступа даваоца здравствених услуга у правном промету.

Понуда се може доставити најкасније до 18.04. 2016. године.

Давалац здравствених услуга, који испуњава услове предвиђене овим јавним позивом, закључује уговор са филијалом Републичког фонда којој је доставио понуду.

V ЦЕНЕ И РОКОВИ ПЛАЋАЊА ИЗВРШЕНИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА

Плаћање се врши по ценама услуга које су утврђене општим актом Републичког фонда о ценама здравствених услуга на секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите и то:

Р.б.	Назив здравствене услуге	Цена –динара-
1.	МЕТОД БМПО – IVF	
I фаза	Фаза стимулације (до аспирације) са две опције:	
а)	Ако је одговор на стимулацију одговарајући (шифра 13200-00 Потпомогнуте репродуктивне технике уз коришћење лекова за стимулацију овулације)	128.487,51
б)	Ако одговор на стимулацију није одговарајући (шифра 13209-00 Планирање и координација поступка БМПО код пацијенткиње (брачног пара))	51.266,52
II фаза	Фаза аспирације и културе ембриона	
	-шифра 13212-00 Трансвагинална аспирација ооцита	32.607,02
	-шифра 13212-001 Прикупљање ооцита добијених аспирацијом фоликула	2.329,07
	-шифра 13215-03 Класична ин витро (in vitro) фертилизација (IVF)	11.645,37
III фаза	Завршна фаза (ембриотрансфер)	
	-шифра 13215-01 Интраутерини ембриотрансфер или шифра 13215-011 Интраутерини трансфер криопрезервираних ембриона	10.483,94
2.	МЕТОД БМПО – ICSI	
I фаза	Фаза стимулације (до аспирације) са две опције:	
а)	Ако је одговор на стимулацију одговарајући	128.487,51

	(шифра 13200-00 Потпомогнуте репродуктивне технике уз коришћење лекова за стимулацију овулације)	
б)	Ако одговор на стимулацију није одговарајући (шифра 13209-00 Планирање и координација поступка БМПО код пацијенткиње (брачног пара))	51.266,52
II фаза	Фаза аспирације и културе ембриона	
	-шифра 13212-00 Трансвагинална аспирација ооцита	32.607,02
	-шифра 13212-001 Прикупљање ооцита добијених аспирацијом фоликула	2.329,07
	-шифра 13215-031 Микроасистирана фертилизација (ICSI)	20.900,71
III фаза	Завршна фаза (ембриотрансфер)	
	-шифра 13215-01 Интраутерини ембриотрансфер или шифра 13215-011 Интраутерини трансфер криопрезервираних ембриона	10.483,94

Републички фонд је у обавези да Даваоцу здравствених услуга изврши плаћање у оквиру рока који је утврђен законом којим су утврђени рокови измирења новчаних обавеза у комерцијалним трансакцијама.

VI ПЕРИОД ЗА КОЈИ СЕ ЗАКЉУЧУЈУ УГОВОРИ

Уговори по овом јавном позиву закључују се за период до 31.12.2016. године.

ИЗ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ