

На основу члана 197. ст. 1. и 2. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, број 25/19 и 92/23), и члана 7. Правилника о уговарању здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања са даваоцима здравствених услуга за 2024. годину („Службени гласник РС“ број: 119/23), Републички фонд за здравствено осигурање (у даљем тексту: Републички фонд) упућује

Ј А В Н И П О З И В
даваоцима здравствених услуга у приватној својини
за закључивање уговора ради пружања здравствених услуга хипербаричне
терапије кисеоником осигураним лицима у 2024. години

I ПРЕДМЕТ УГОВОРА

Пружање осигураним лицима Републичког фонда здравствених услуга-хипербаричне терапије кисеоником у 2024. години (у даљем тексту: ХБО) у једномесним хипербаричним коморама.

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. 5/20, 11/20, 52/20, 88/20, 62/21, 69/21, 74/21, 95/21, 43/23, 58/23, 87/23 и 103/23) односно даваоци здравствених услуга у приватној својини ако испуњавају услове за пружање услуга ХБО, у складу са законом којим се уређује здравствена заштита и подзаконским актима за спровођење тог закона, односно услове из главе III овог јавног позива.

III УСЛОВИ ЗА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА

Испуњеност услова за закључивање уговора подразумева:

- 1) Да је давалац здравствених услуга регистрован за пружање услуга које су предмет овог јавног позива;
Доказ: **Решење о регистрацији.**
- 2) Да обавља здравствену делатност, односно пружа здравствене услуге које су предмет уговора по овом јавном позиву;
Доказ: **Решење здравственог инспектора о испуњености услова за пружање услуга ХБО.**
- 3) Да у време подношења понуде није на снази управна мера забране обављања делатности;
Доказ: **Потврда министарстава надлежног за послове здравља.**
- 4) Да давалац здравствених услуга поседује једномесну хипербаричну комору.

IV ПОНУДА ЗА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА

Оверена и потписана понуда се доставља електронским путем филијали Републичког фонда на подручју чије надлежности се налази седиште даваоца здравствених услуга.

Модел понуде налази се у прилогу овог јавног позива.

Понуда мора да садржи следеће податке:

- назив и тачна адреса, односно седиште даваоца здравствених услуга са бројевима телефона, факса и е-mail адресом,
- тачна адреса и радно време организационих јединица у којим се пружају услуге,
- обим услуга које се могу пружити на дневном и месечном нивоу,
- подаци о радном времену,

- матични број,
- порески идентификациони број (ПИБ),
- број рачуна и назив банке код које се води,
- назив и модел једномесне хипербаричне коморе,
- потпис лица које заступа даваоца здравствених услуга у правном промету.

Понуда се може доставити и уговор закључити у року од 15 дана од дана објављивања овог јавног позива на интернет страници Републичког фонда.

Давалац здравствених услуга, који испуњава услове предвиђене овим јавним позивом, закључује уговор са филијалом на подручју чије надлежности има седиште и којој је доставио понуду.

Упућивање осигураних лица на лечење филијала врши најближем даваоцу здравствених услуга са којим је закључен уговор по овом јавном позиву.

V ДОПУНА ПОНУДЕ ДАВАОЦА ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА КОЈИ ИМАЈУ ЗАКЉУЧЕН УГОВОР ЗА 2024. ГОДИНУ

Даваоци здравствених услуга који имају закључен уговор о пружању здравствених услуга – хипербаричне терапије кисеоником у 2024. години са Републичким фондом на основу јавног позива 13 број: 450-6/24 од 30. јануара 2024. године, могу у току уговорног периода да допуне своју понуду са здравственом услугом која није била обухваћена претходним наведеним јавним позивом (пружање здравствених услуга ХБО у једномесним хипербаричним коморама), уз обавезу достављања документације из главе III овог јавног позива и закључења анекса уговора.

VI ЦЕНА И РОКОВИ ПЛАЋАЊА ИЗВРШЕНИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА

Плаћање се врши по цени здравствене услуге у складу са општим актом Републичког фонда којим су утврђене цене здравствених услуга на секундарном и терцијарном нивоу здравствене заштите и то:

Редни број	Шифра	Назив здравствене услуге	Цена -динара-
7259	96191-00	Хипербарична терапија кисеоником, ≤90 минута	6.025,80

Републички фонд је у обавези да даваоцу здравствених услуга изврши плаћање у року до 60 дана од дана пријема фактуре у филијали Републичког фонда са којом је закључен уговор.

Давалац здравствених услуга је у обавези да поседује информациони систем који омогућава фактурисање у електронској форми према апликативном софтверу Републичког фонда.

VII ПЕРИОД ЗА КОЈИ СЕ ЗАКЉУЧУЈЕ УГОВОР

Уговор по овом јавном позиву закључује се за период до 31. децембра 2024. године.

13 број: 450-826/24
Београд, 28. фебруар 2024. године

ИЗ РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ