



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ  
СЕКТОР ЗА БУЏЕТ И ФИНАНСИЈЕ  
Фонд за социјално осигурање  
војних осигураника  
Број- 21-359

18 APR 2017

На основу Уредбе о надлежности, делокругу, организацији и начину пословања Фонда за социјално осигурање војних осигураника („Службени гласник РС“ број 102/11, 37/12, 107/12, и 119/13) и члана 6. става 2. тачке б) Уредбе о надлежности, делокругу, организацији и начину пословања Фонда за социјално осигурање војних осигураника („Службени гласник РС“, бр. 102/2011, 37/2012, 107/2012 и 119/2013)

Фонд за социјално осигурање  
војних осигураника, упућује

#### ЈАВНИ ПОЗИВ

Свим заинтересованим здравственим установама ради закључивања уговора за пружање услуга здравствене заштите у сегменту психофизиолошких развојних поремећаја фонетике и патологије говора осигураницима Фонда за социјално осигурање војних осигураника.

#### I ПРЕДМЕТ УГОВОРА

Пружање осигураним лицима Фонда за социјално осигурање војних осигураника услуга здравствене заштите у сегменту психофизиолошких развојних поремећаја фонетике и патологије говора.

#### II ПРАВО НА ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА

На основу овог јавног позива, право на закључење уговора имају све здравствене установе које испуњавају услове за обављање здравствене делатности из области пружања услуга које су предмет овог јавног позива, у складу са законом којим је уређена здравствена заштита и подзаконским актима за спровођење тог закона.

### III УСЛОВИ ЗА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА

Испуњеност услова за закључивање уговора

- 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 обављање здравствене делатности.**
- 3) Да у време подношења понуде није на снази управна мера забране обављања делатности;  
Доказ: **Потврда министарства надлежног за послове здравља.**

Документација од 1)-3) доставља се уз понуду за закључење уговора.

### IV ПОНУДА ЗА ЗАКЉУЧЕЊЕ УГОВОРА

Доставља се Фонду за социјално осигурање војних осигураника , Крунска 13, Београд

Понуда мора да садржи и следеће податке:

- назив и тачна адреса, односно седиште даваоца здравствених услуга са бројевима телефона, факса и e-mail адресом,
- врста услуга које се могу пружити,
- подаци о радном времену,
- матични број,
- порески идентификациони број,
- 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 31.05.2017. године.**

Модел Уговора са Прилогом 1 (Врсте услуга са ценама) и Прилогом 2 (Упитник за родитеље) се може прочитати и преузети на сајту Фонда за социјално осигурање војних осигураника [www.fsovo.mod.gov.rs](http://www.fsovo.mod.gov.rs).

### V ЦЕНЕ И РОКОВИ ПЛАЋАЊА ИЗВРШЕНИХ ЗДРАВСТВЕНИХ УСЛУГА

Плаћање се врши по ценама здравствених услуга, према ценовнику у прилогу 1, који је саставни део модела уговора.

Фонд за СОВО је у обавези да даваоцу здравствене услуге изврши плаћање у року од 30 дана од дана достављене фактуре, са целокупном прописаном документацијом Фонду за СОВО.

VI КОНТРОЛА ИЗВРШАВАЊА ОБАВЕЗА ИЗ УГОВОРА

Фонд за СОВО врши контролу правилности извршавања обавеза из уговора. Уговорне стране су сагласне да Фонд за СОВО може вршити најављене и ненајављене контроле пружања услуга осигураницима Фонда за СОВО.

VII ПЕРИОД НА КОЈИ СЕ ЗАКЉУЧУЈЕ УГОВОР

Уговор по овом јавном позиву се закључује на неодређено време.

Овај позив важи до 31.05.2017.године.



В.Д. ДИРЕКТОРА  
потпуковник  
Радан Костић