

## МОДЕЛ ПОНУДЕ ЗА АПОТЕКУ

У складу са Јавним позивом Фонда за социјално осигурање војних осигураника, број\_\_\_\_, објављеног на интернет страници Фонда за социјално осигурање војних осигураника дана \_\_. \_\_. 2021. године, а у циљу закључења уговора достављам следећу:

### ПОНУДУ

#### ЗА ЗАКЉУЧИВАЊЕ УГОВОРА СА ФОНДОМ ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ВОЈНИХ ОСИГУРАНИКА РАДИ СНАБДЕВАЊА ВОЈНИХ ОСИГУРАНИКА ЛЕКОВИМА И ПОТРОШНИМ МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВИМА

Број понуде: \_\_\_\_\_ од \_\_. \_\_. 2021. године

#### I Општи подаци о апотеци

1. Назив: \_\_\_\_\_
2. Седиште: \_\_\_\_\_
3. Број телефона: \_\_\_\_\_
4. Факс: \_\_\_\_\_
5. Е-mail адреса: \_\_\_\_\_
6. Радно време  
радним данима    : - :  
суботом            : - :  
недељом           : - :
  
7. Матични број: \_\_\_\_\_
8. ПИБ: \_\_\_\_\_

9. Број рачуна: \_\_\_\_\_ који се води код \_\_\_\_\_  
(назив банке)

10. Одговорно лице за потписивање уговора: \_\_\_\_\_

#### II Списак организационих јединица у саставу апотеке

Рб.	Назив	Адреса	Број телефона	Е-mail	Радно време
					радним данима    : - : суботом            : - : недељом           : - :
					радним данима    : - : суботом            : - : недељом           : - :

У прилогу:

- 1) Решење Министарства здравља о испуњености услова за обављање фармацеутске делатности;
- 2) Решење о регистрацији апотеке;
- 3) Потврда Министарства здравља да не постоји забрана обављања делатности;
- 4) Извод из регистра са списком организационих јединица у саставу апотеке.

**Напомена:**

Апотека која је регистрована као приватна пракса дужна је да попуни део модела понуде под **I Општи подаци о апотеци**, као и да у прилогу достави **документа под тачком 1) до 3)** прилога овог модела понуде.

Апотека која је регистрована као установа дужна је да попуни део модела понуде под **I Општи подаци о апотеци** (осим под тачком б.) и под **II Списак организационих јединица у саставу апотеке**, као и да у прилогу достави документа под тачком 1) до 4) прилога овог модела понуде.

Одговорно лице

М. П.

\_\_\_\_\_