BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Kneza Mutimira bb, 80101 Livno
tel: 034/202-162, 204-899, fax: 034/202-189
e-mail: zzzohbz@tel.net.ba

PU **Bosansko Grahovo**, HVO-a bb, tel/fax: 850-227
PU **Drvar**, Kralja Tomislava 40, tel/fax: 819-598
PU **Glamoč**, Bana J. Jelačića bb, tel/fax: 272-293
PU **Kupres**, M. Bobana bb, tel/fax: 274-868
PU **Livno**, Kneza Mutimira bb, tel: 201-224
PU **Tomislavgrad**, S. Radića bb, tel/fax: 352-113

P r i j a v a **na Javni poziv za dostavljanje ponuda za zaključenje ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osobama Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za 2027. godinu**	
Naziv pravnog subjekta/fizičke osobe	
Adresa, broj telefona/fax-a i e-mail	
ID broj (identifikacijski broj)	
Adresa poslovne jedinice/specijalizirane trgovine na području Hercegbsoanske županije županije/županije u kojoj/kojima se namjeravaju izrađivati/isporučivati pomagala koja su predmet ovog Javnog poziva	

Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje	
Ime i prezime	
Telefon/fax	
E-mail	

Podaci o zaposlenicima	
Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	
Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	

Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	
Ime i prezime	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	

Ime i prezime uposlene osobe odgovorne za materiovigilanciju	
Datum početka rada kod subjekta koji se javlja na ovaj Javni poziv	
Stručna sprema – smjer	
Dodatno stručno osposobljavanje	

Sukladno članku 109. Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima BiH (uvjeti za obavljanje prometa medicinskih sredstava na veliko) stavak c. predviđa da pravna osoba koja prometuje medicinskim sredstvima na veliko mora imati uposlenu odgovornu osobu s najmanje VI. stupnjem naobrazbe medicinskog smjera, koja je dužna pratiti i javljati o neželjenim pojavama u primjeni medicinskih sredstava i reagiranja na njih, odnosno zadužena je za materiovigilanciju,
- sustav materiovigilancije - neželjene pojave pri uporabi medicinskih sredstava, načine reagiranja na njih, obveze medicinskog osoblja, dobavljača i način organiziranja sustava praćenja neželjenih pojava pri uporabi medicinskih sredstava i reagiranja na njih.

	M.P.	
Datum prijavljivanja na Javni poziv		Potpis ovlaštene osobe