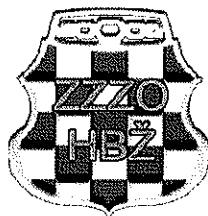


BOSNA I HERCEGOVINA
 FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
 HERCEGBOSANSKA ŽUPANIJA
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
 Kneza Mutimira bb, 80101 Livno
 tel: 034/202-162, 204-899, fax: 034/202-189
 e-mail: zzzohbz@tel.net.ba



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

Prijava	
na Javni poziv za dostavljanje ponuda za zaključenje ugovora za izradu i isporuku ortopedskih i drugih pomagala osiguranim osoba Zavoda za zdravstveno osiguranje Hercegbosanske županije za 2025. 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 Hercegbosanske županije županije/županije u kojoj/kojima se namjeravaju izradivati/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.

Datum prijavljivanja na
Javni poziv

M.P.

Potpis ovlaštene osobe