



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр.2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042
e-mail: public@rfzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

08/2 бр. 404-1-56/18-51

15.10.2019. године

На основу члана 116. став 2. Закона о јавним набавкама ("Службени гласник РС", бр. 124/12, 14/15 и 68/15) Републички фонд за здравствено осигурање објављује

ОБАВЕШТЕЊЕ О ЗАКЉУЧЕНОМ УГОВОРУ ЗА III КВАРТАЛ 2019. ГОДИНЕ

1. Назив наручиоца: Републички фонд за здравствено осигурање

2. Адреса наручиоца: Јована Мариновића 2, Београд

3. Интернет страница наручиоца: www.javnenabavke.rfzo.rs

4. Врста наручиоца: Организација за обавезно социјално осигурање

Републички фонд за здравствено осигурање, као наручилац, је спровео поступак јавне набавке и закључио оквирне споразуме, док ће појединачне уговоре о јавној набавци закључивати здравствене установе.

5. Врста предмета јавне набавке: Добра

6. Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:

Предмет јавне набавке Лекови за лечење мултипле склерозе за 2018. годину је:

Број партије	Назив партије	Фармацеутски облик	Јачина/ Концентрација лека	Јединица мере	Количина	Процењена вредност по партијама
1	Интерферон бета 1а јачине 44 mcg	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	44 mcg/0,5 ml	кутија	2.925	260.096.850,00
2	Интерферон бета 1а јачине 30 mcg	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	30 mcg/0,5 ml	кутија	364	26.251.971,20
3	Интерферон бета 1б	Прашак и растварач за раствор за инјекцију	250 mcg/ml	кутија	2.904	242.531.916,00
4	Глатирамер ацетат јачине 40 mg за постојеће пацијенте	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	40mg/ml	кутија	988	51.591.878,00
5	Глатирамер ацетат јачине 40 mg за нове пацијенте	раствор за инјекцију у напуњеном инјекционом шприцу	40mg/ml	кутија	468	24.438.258,00
УКУПНО						604.910.873,20

Назив и ознака из општег речника набавке: 33600000 – фармацеутски производи

Редни број јавне набавке: 404-1-110/18-58

7. Уговорена вредност за трећи квартал 2019. године:

Број партије	Назив партије	Назив добављача	Јачина/ Концентрација лека	Уговорена вредност без ПДВ-а у периоду од 01.07.2019.-30.09.2019.године
1	Интерферон бета 1а јачине 44 мсг	Merck d.o.o.	44 мсг/0,5 ml	0,00
2	Интерферон бета 1а јачине 30 мсг	Farmalogist d.o.o.	30 мсг/0,5 ml	0,00
3	Интерферон бета 1б	Farmalogist d.o.o.	250 мсг/ml	0,00
4	Глатирамер ацетат јачине 40 мг за постојеће пацијенте	Farmalogist d.o.o.	40mg/ml	0,00
5	Глатирамер ацетат јачине 40 мг за нове пацијенте	Farmalogist d.o.o.	40mg/ml	2.929.500,00
УКУПНО:				2.929.500,00

8. Критеријум за доделу уговора: најнижа понуђена цена.

9. Број примљених понуда: 5 (пет).

Број понуда по партијама:

Број партије	Назив партије	Број понуда по партији
1	Интерферон бета 1а јачине 44 мсг	1
2	Интерферон бета 1а јачине 30 мсг	3
3	Интерферон бета 1б	3
4	Глатирамер ацетат јачине 40 мг за постојеће пацијенте	3
5	Глатирамер ацетат јачине 40 мг за нове пацијенте	2

10. Највиша и најнижа понуђена цена:

Број партије	Назив партије	Највиша понуђена цена годишње терапије	Најнижа понуђена цена годишње терапије
1	Интерферон бета 1а јачине 44 мсг	650.242,13	650.242,13
2	Интерферон бета 1а јачине 30 мсг	932.639,50	891.206,16
3	Интерферон бета 1б	698.917,73	673.062,59
4	Глатирамер ацетат јачине 40 мг за постојеће пацијенте	257.959,39	254.814,14
5	Глатирамер ацетат јачине 40 мг за нове пацијенте	246.851,09	201.500,00

11. Највиша и најнижа понуђена цена код прихватљивих понуда:

Број партије	Назив партије	Највиша понуђена цена годишње терапије	Најнижа понуђена цена годишње терапије
1	Интерферон бета 1а јачине 44 mcg	650.242,13	650.242,13
2	Интерферон бета 1а јачине 30 mcg	932.639,50	891.206,16
3	Интерферон бета 1б	698.917,73	673.062,59
4	Глатирамер ацетат јачине 40 mg за постојеће пацијенте	257.959,39	254.814,14
5	Глатирамер ацетат јачине 40 mg за нове пацијенте	246.851,09	201.500,00

12. Део или вредност уговора који ће се извршити преко подизвођача:

Уговор се неће извршити преко подизвођача.

13. Датум доношења одлуке о закључењу оквирног споразума: 28.01.2019. године, осим за партију 5, за коју је одлука донета дана 21.02.2019. године.

14. Датум закључења уговора: Трећи квартал 2019. године – од 01.07.2019. до 30.09.2019. године.

Датум закључења оквирних споразума: 11.02.2019. године, осим за партију 5, за коју је закључен оквирни споразум дана 07.03.2019. године.

15. Основни подаци о добављачима:

Назив добављача	Седиште добављача	ПИБ	Матични број
Merck d.o.o.	Омладинских бригада 90в, Београд	104765181	20234024
Farmalogist d.o.o.	Миријевски булевар 3, Београд	100270693	17408933

16. Период важења уговора: До извршења уговорних обавеза.

Период важења оквирног споразума: од 11.02.2019. године до 11.02.2020. године (12 месеци), осим за партију 5, за коју је период важења 07.03.2019. године до 07.03.2020.године (12 месеци)

17. Околности које представљају основ за измену уговора:

Уговорена цена мења се у случају да због измене Правилника о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања, односно Одлуке о највишим ценама лекова за употребу у хуманој медицини, а чији је режим издавања на рецепт дође до промене цене лека услед које цена из уговора постаје виша од цене из Правилника, односно Одлуке. У том случају, ценом из уговора сматраће се цена из Правилника, односно Одлуке, која се аутоматски примењује, даном ступања на снагу Правилника, односно Одлуке, без закључивања Анекса.

Уколико се, током трајања уговора, цена за лек који је предмет уговора увећа на Листи лекова за износ преко 5 процената у односу на цену утврђену Правилником о Листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања, Добављач има право на увећање цене из уговора и то за проценат који представља разлику између процента увећања цене лека и 5 процената. О наведеној промени цене, Републички фонд за здравствено осигурање ће доставити обавештење Добављачу и Купцима, и спецификацију лекова са промењеним ценама ће објавити на својој интернет страници.

Уколико током трајања уговора Додављач достави Републичком фонду за здравствено осигурање захтев за умањење цене лека који је предмет уговора, ценом из уговора сматраће се цена лека из захтева Додављача, о чему ће бити закључен анекс уговора, а након закључења анекса оквирног споразума.

59019.110/140