|  |
| --- |
| **Naziv medicinskog sredstva, proizvođač, jedinica mjere i količina:** |
| **R. br.** | **Naziv neregistrovanog medicinskog sredstva (oblik i pakovanje)** | **Proizvođač** | **J.mj.** | **Količina** |
|  |  |  | kom |  |
|  |  |  | kom |  |
|  |  |  | kom |  |
| **Svrha uvoza medicinskog sredstva:** |
| [ ]  *Hitna medicinska potreba za određenog pacijenta, odnosno grupu pacijenata, a na tržištu Crne Gore ne postoji registrovano medicinsko sredstvo kojim se na jednako siguran način može pomoći tom pacijentu, odnosno grupi pacijenata*[ ]  *Na na tržištu Crne Gore ne postoje dovoljne količine registrovanog medicinskog sredstva odgovarajuće namjene za potrebe zaštite javnog zdravlja*[ ]  *Istraživačke svrhe*[ ]  *Klinička ispitivanja*[ ]  *Elementarna nepogoda/drugo vanredno stanje*[ ]  *Donacija/humanitarna pomoć* |
| **Naziv i adresa predlagača uvoza *(naziv identičan nazivu iz CRPS-a):*** |
| Naziv: |  |
| Adresa: |  |
| **Naziv i adresa veleprodaje koja se ovlašćuje da izvrši uvoz medicinskih sredstava:** |
| Naziv: |  |
| Adresa: |  |

|  |
| --- |
| **Obrazloženi predlog (stručno mišljenje) odgovornog lica predlagačauvoza o neophodnosti uvoza** |
|  |
| Ovim potvrđujem da će se medicinska sredstva upotrebljavati u skladu sa namjenom. koja je navedena u obrazloženom predlogu za uvoz neregistrovanog medicinskog sredstva*Datum*:  |
|  *Ime i prezime (otkucano slovima), potpis (faksimil) odgovornog lica predlagača uvoza i pečat ustanove predlagača uvoza (direktor/rukovodilac zdravstvene ustanove)* |

*Napomene:*

* *Obrazloženi predlog mora sadržati jasno i precizno objašnjenje zašto su zdravstvenoj/zdravstvenim ustanovama potrebna medicinska sredstva koja su predmet uvoza – svrha uvoza..*
* *Obrazac nije dopušteno mijenjati!*
* *Obrazac se predaje u originalu (u papirnoj ili elektronskoj formi u skladu sa zakonom kojim se uređuje elektronski dokument*
* *Ukoliko je uvoz medicinskih sredstava predmet tenderske nabavke/ugovora obavezno se pozvati na broj predmetnog ugovora*