



## OBAVIJEST O NABAVI

### 16179-7-1-3-3-3/23

#### ODJELJAK I: UGOVORNO TIJELO

##### I 1. Podaci o ugovornom tijelu

Naziv	JU DOM ZDRAVLJA KISELJAK
IDB/JIB	4236369210007
Kontakt osoba/Služba za kontakt	Ivan Franković
Adresa	Grada Zaprešića 1
Poštanski broj	71250 Kiseljak (hp mo)
Općina/Grad	Kiseljak
Telefon	(030) 879-015
Faks	(030) 879-015
Elektronička pošta	ju.dom.zdravlja.kiseljak@gmail.com
Internet adresa	

##### I 3. Adresa za primanje ponuda/zahtjeva za sudjelovanje

Kao pod I 1.

##### I 4. Adresa za dodatne informacije

Kao pod I 1.

##### I 5. Vrsta ugovornog tijela, razina i glavna djelatnost

###### I 5.a. Vrsta

Pravna osoba iz članka 4. stavak (1) točka b) ZJN

###### I 5.b. Razina

Općinska razina (FBIH), Kiseljak

###### I 5.c. Djelatnost

Zdravstvo

**I 6. Zajednička nabava**

Ne

**I 7. Nabava u ime drugih ugovornih tijela?**

Ne

**ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA**

**II 1. Vrsta ugovora**

Robe, Kupovina

**II 2. Podjela na lotove**

Ne

**II 2.d. Obrazloženje nedjeljenja postupka na lotove**

Nije primjenjivo

**II 3. Da li se namjerava zaključiti okvirni sporazum?**

Ne

**II 4. Opis**

**II 4.a. Naziv predmeta ugovora**

Dodatna oprema za UZV aparat za potrebe ginekologije u JU Dom zdravlja Kiseljak

**II 4.b. Kratak opis predmeta ugovora**

Dodatna oprema za UZV aparat za potrebe ginekologije u JU Dom zdravlja Kiseljak

**II 4.c. Jedinstveni rječnik javne nabave (JRJN)**

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	33100000-1	Medicinske naprave

**II 5. Podaci o Sporazumu o javnoj nabavi**

**II 5.a. Da li je ugovor obuhvaćen Sporazumom o javnoj nabavi (GPA)?**

Ne

**II 6. Ukupna količina ili obim ugovora**

Kao u TD

II 6.a. Procijenjena ukupna vrijednost ugovora bez PDV-a u KM

10000,00

II 7. Mjesto isporuke roba ili izvršenja usluga ili izvođenja radova

Ju Dom zdravlja Kiseljak

II 9. Trajanje ugovora ili rok izvršenja

30 dana

### **ODJELJAK III: PRAVNE, EKONOMSKE I TEHNIČKE INFORMACIJE**

III 1. Da li se zahtijeva jamstvo za ponudu?

Ne

III 2. Da li se zahtijeva garancija za izvršenje ugovora?

Ne

III 3. Bitni uvjeti finansiranja i plaćanja ili upućivanje na odgovarajuće propise

Kao u TD

III 4. Ograničenja za sudjelovanje

Kao u TD

III 5. Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti

Kao u TD

III 6. Ekonomska i financijska sposobnost

Kao u TD

III 7. Tehnička ili profesionalna sposobnost

Kao u TD

III 9. Rezervirani ugovor

Ne

### **ODJELJAK IV: POSTUPAK**

IV 1. Vrsta postupka

Konkurentski zahtjev

**IV 2. Kriterij za dodjelu ugovora**

Najniža cijena
----------------

**IV 3. Rok za preuzimanje tenderske dokumentacije**

10.03.2023.
-------------

**IV 4. Provođenje postupka elektronskim putem?**

Ne
----

**IV 5. Da li se namjerava koristiti e-aukcija?**

Da
----

**IV 6. Da li je objavljena prethodna informacijska obavijest?**

Ne
----

**IV 7. Rok za primanje ponuda/zahtjeva za sudjelovanje**

Datum i vrijeme	20.03.2023. 11:00
-----------------	-------------------

**IV 8. Rok za otvaranje ponuda**

Adresa i mjesto	JU Dom zdravlja Kiseljak, Grada Zaprešića br.1, Tajništvo
-----------------	---

Datum i vrijeme	20.03.2023. 12:00
-----------------	-------------------