

**ДОДАТНО ОБАВЈЕШТЕЊЕ ЗА КОНКУРЕНТСКИ ЗАХТЈЕВ
БРОЈ 240-7-2-4-220/14**

Одјељак I: УГОВОРНИ ОРГАН

I.1. Подаци о уговорном органу

Назив	Контакт особа
Фонд здравственог осигурања Републике Српске	Ђорђе Новковић
Адреса	Поштански број
Здраве Корде 8	78000
Општина /Град	ИДБ/ЈИБ
Бања Лука	4400965150008
Телефон	Факс
051249100	051216595
Електронска пошта	Интернет адреса
fzors@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org
I.2. Адреса преузимања/доставе захтјева за тендерску документацију	Као под I.1

I.3. Врста уговорног органа, ниво и главна дјелатност

I.3.a. Врста	Јавни субјект
I.3.б. Ниво	Република Српска
I.3.ц. Дјелатност	Остало
I.4. Заједничка набавка	Не

Одјељак II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА

II.1. Врста уговора

Услуге	Остале услуге
--------	---------------

II.2. Опис

II.2.a. Назив предмета уговора

Изнајмљивање мултифункционалних мрежних уређаја (копирање, скенирање, штампање)

II.2.б. Кратак опис предмета уговора

Изнајмљивање мултифункционалних мрежних уређаја (копирање, скенирање, штампање)

Одјељак III: ПОСТУПАК

III.1. Рок и мјесто за пријем понуда

Датум	29.1.2014.	Вријеме	12:00	Адреса и мјесто	Као у кораку 1
-------	------------	---------	-------	-----------------	----------------