



## ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ

### 273-7-1-5-3-7/17

#### ОДЈЕЉАК I: УГОВОРНИ ОРГАН

##### I 1. Подаци о уговорном органу

Назив	FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA REPUBLIKE SRPSKE
ИДБ/ЈИБ	4400965150008
Контакт особа	Бранка Сеферовић
Адреса	Zdrave Korde 8
Поштански број	78000 Бања Лука (сп)
Општина/Град	Бања Лука (Бања Лука)
Телефон	(051) 249-100
Факс	(051) 216-595
Електронска пошта	<a href="mailto:fzors@zdravstvo-srpske.org">fzors@zdravstvo-srpske.org</a>
Интернет адреса	<a href="http://www.zdravstvo-srpske.org">www.zdravstvo-srpske.org</a>

##### I 3. Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

Као у Анексу А – Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

##### I 4. Адреса за додатне информације

Као у Анексу А – Адреса за додатне информације

##### I 5. Врста уговорног органа, ниво и главна дјелатност

###### I 5.а. Врста

Правно лице из члана 4. став (1) тачка б) ЗЈН

###### I 5.б. Ниво

Ентитетски ниво, Република Српска

###### I 5.ц. Дјелатност

Остало

**I 6. Заједничка набавка**

Не

**I 7. Набавка у име других уговорног органа?**

Не

**ОДЈЕЉАК II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА**

**II 1. Врста уговора**

Робе, Куповина

**II 2. Подјела на лотове**

Не

**II 3. Да ли се намјерава закључити оквирни споразум?**

Не

**II 4. Опис**

**II 4.а. Назив предмета уговора**

Cough Assist уређај

**II 4.б. Кратак опис предмета уговора**

Cough Assist уређај.  
Наведено у ТД.

**II 4.ц. Јединствени рјечник јавне набавке (ЈРЈН)**

	Главни рјечник	
	Код	Опис
Главни предмет	33196000-0	Медицинска помагала

**II 5. Подаци о Споразуму о јавној набавци**

**II 5.а. Да ли је уговор обухваћен Споразумом о јавној набавци (ГПА)?**

Не

**II 6. Укупна количина или обим уговора**

Наведено у ТД

**II 6.а. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ**

12500,00

**II 7. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова**

Наведено у ТД

**II 9. Трајање уговора или рок извршења**

Наведено у ТД

**ОДЈЕЉАК III: ПРАВНЕ, ЕКОНОМСКЕ И ТЕХНИЧКЕ ИНФОРМАЦИЈЕ**

**III 1. Да ли се захтијева гаранција за понуду?**

Не

**III 2. Да ли се захтјева гаранција за извршење уговора?**

Не

**III 8. Резервисан уговор**

Не

**ОДЈЕЉАК IV: ПОСТУПАК**

**IV 1. Врста поступка**

Конкурентски захтјев

**IV 2. Критеријуми за додјелу уговора**

Најнижа цијена

**IV 3. Услови преузимања/достављања захтјева за тендерску документацију**

IV 3.a. Тендерска документација је објављена на порталу јавних набавки?

Да

IV 3.b. Може се обезбиједити/доставити захтјев до

30.1.2017.

**IV 4. Да ли се намјерава користити е-аукција?**

Не

**IV 5. Да ли је објављено претходно информационо обавјештење?**

Не

**IV 6. Рок за пријем понуда/захтјева за учешће**

Датум и вријеме	30.1.2017. 11:00:00
-----------------	---------------------

**IV 7. Рок, адреса и мјесто отварања понуда**

Датум и вријеме	30.1.2017. 11:15:00
Адреса и мјесто	Наведено у ТД

## АНЕКС А

### I 3. Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

Контакт особа	Бранка Сеферовић
Адреса	Zdrave Korde 8
Поштански број	78000 Бања Лука (сп)
Општина/Град	Бања Лука (Бања Лука)
Телефон	(051) 249-139
Факс	(051) 216-177
Електронска пошта	branka.seferovic@zdravstvo-srpske.org
Интернет адреса	www.zdravstvo-srpske.org

### I 4. Адреса за додатне информације

Контакт особа	Бранка Сеферовић
Адреса	Zdrave Korde 8
Поштански број	78000 Бања Лука (сп)
Општина/Град	Бања Лука (Бања Лука)
Телефон	(051) 249-139
Факс	(051) 216-177
Електронска пошта	branka.seferovic@zdravstvo-srpske.org
Интернет адреса	www.zdravstvo-srpske.org