



## ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ

### 310-1-1-11-3-13/21

#### ОДЈЕЉАК I: УГОВОРНИ ОРГАН

##### I 1. Подаци о уговорном органу

Назив	JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA PRNJAVOR
ИДБ/ЈИБ	4401234070001
Контакт особа/Служба за контакт	LIONEL KRAJIŠNIK
Адреса	Laze Lazarevića 5
Поштански број	78430 Прњавор (сп бл)
Општина/Град	Прњавор
Телефон	(051) 660-477
Факс	(051) 660-477
Електронска пошта	jzu.dz.prnjavor@gmail.com
Интернет адреса	

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

Као под I 1.

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

Као под I 1.

##### 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

Општински ниво (РС), Прњавор

###### I 5.ц. Дјелатност

Здравство

**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**

NABAVKA SANITETSKOG VOZILA ZA POTREBE JZU DOM ZDRAVLJA PRNJAVOR

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

NABAVKA SANITETSKOG VOZILA ZA POTREBE JZU DOM ZDRAVLJA PRNJAVOR

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

	Главни рјечник	
	Код	Опис
Главни предмет	34114121-3	Санитетска возила

**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**

КАО U TD

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

79000,00

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

JZU DOM ZDRAVLJA PRNJAVOR, LAZE LAZAREVIĆA BROJ 5. 78430 PRNJAVOR

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

КАО 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 3. Битни услови финансирања и плаћања или упућивање на одговарајуће прописе**

КАО У ТД

**III 4. Ограничења за учешће**

Обавезни услови за учешће из члана 45. Закона о јавним набавкама, а докази дефинисани детаљно у тендерској документацији.

**III 5. Способност за обављање професионалне дјелатности**

КАО У ТД

**III 6. Економска и финансијска способност**

КАО У ТД

**III 7. Техничка или професионална способност**

КАО У ТД

**III 9. Резервисан уговор**

Не

**ОДЈЕЉАК IV: ПОСТУПАК**

**IV 1. Врста поступка**

Отворени поступак

**IV 2. Критеријуми за додјелу уговора**

Најнижа цијена

**IV 3. Рок за преузимање тендерске документације**

21.12.2021.

**IV 4. Провођење поступка електронским путем?**

Не

**IV 5. Да ли се намјерава користити е-аукција?**

Да

**IV 6. Да ли је објављено претходно информационо обавјештење?**

Не

**IV 7. Рок за пријем понуда/захтјева за учешће**

Датум и вријеме	22.12.2021. 12:00
-----------------	-------------------

**IV 8. Рок за отварање понуда**

Адреса и мјесто	JZU DOM ZDRAVLJA PRNJAVOR, LAZE LAZAREVIĆA BROJ 5, 78430 PRNJAVOR
Датум и вријеме	22.12.2021. 13:00