



## OBAVJEŠTENJE O NABAVCI

### 1333-7-1-59-3-23/21

#### ODJELJAK I: UGOVORNI ORGAN

##### I 1. Podaci o ugovornom organu

Naziv	ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA BIHAĆ
IDB/JIB	4263016530005
Kontakt osoba/Služba za kontakt	Alen Hajrulahović, Ahmed Fatkić
Adresa	Put V Korpusa bb
Poštanski broj	77000 Bihać (bhp sa)
Općina/Grad	Bihać
Telefon	(037) 312-414
Faks	(037) 312-421
Elektronska pošta	nabavke@dzbihac.com
Internet adresa	www.dzbihac.com

##### I 3. Adresa za prijem ponuda/zahitjeva za učešće

Kao pod I 1.

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

Kao pod I 1.

##### I 5. Vrsta ugovornog organa, nivo i glavna djelatnost

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

Pravno lice iz člana 4. stav (1) tačka b) ZJN

###### I 5.b. Nivo

Kantonalni nivo, Unsko-sanski kanton

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

Zdravstvo

**I 6. Zajednička nabavka**

Ne

**I 7. Nabavka u ime drugih ugovornog organa?**

Ne

**ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA**

**II 1. Vrsta ugovora**

Robe, Kupovina

**II 2. Podjela na lotove**

Ne

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

Ne

**II 4. Opis**

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

Nabavka sanitetskog materijala

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

Nabavka sanitetskog materijala

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

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	33141110-4	Zavojni materijal

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

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

Ne

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

dato u TD

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

23000,00

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

ZU Dom zdravlja Bihać, Put V korpusa bb, 77 000 Bihać

**II 9. Trajanje ugovora ili rok izvršenja**

1 godina

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

**III 1. Da li se zahtijeva garancija za ponudu?**

Ne

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

Da.  
Detaljne informacije i zahtjevi dati u tenderskoj dokumentaciji.

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

dato u TD

**III 4. Ograničenja za učešće**

-

**III 5. Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti**

dato u TD

**III 6. Ekonomska i finansijska sposobnost**

-

**III 7. Tehnička ili profesionalna sposobnost**

-

**III 9. Rezervisan 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**

19.10.2021.

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

Ne

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

Da

**IV 6. Da li je objavljeno prethodno informacijsko obavještenje?**

Ne

**IV 7. Rok za prijem ponuda/zahtjeva za učešće**

Datum i vrijeme	19.10.2021. 11:00
-----------------	-------------------

**IV 8. Rok za otvaranje ponuda**

Adresa i mjesto	ZU Dom zdravlja Bihać, Put V korpusa bb, 77 000 Bihać
Datum i vrijeme	19.10.2021. 11:30