



## OBAVJEŠTENJE O DODJELI UGOVORA

### 1003-1-1-6-5-19/25

Broj obavještenja o nabavci	1003-1-1-6-3-8/25
-----------------------------	-------------------

#### **ODJELJAK I: UGOVORNI ORGAN**

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

Naziv	J.U. DOM ZDRAVLJA TRAVNIK
IDB/JIB	4236357980001
Kontakt osoba	Semira Helda
Adresa	Vezirska 1
Poštanski broj	72270 Travnik (bhp sa)
Općina/Grad	Travnik
Telefon	(030) 540-982
Faks	(030) 509-453
Elektronska pošta	domzdravlja.tr@bih.net.ba
Internet adresa	<a href="http://www.domzdravljatravnik.com/">http://www.domzdravljatravnik.com/</a>

##### **I 2. Vrsta ugovornog organa, nivo i glavna djelatnost**

###### **I 2.a. Vrsta**

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

###### **I 2.b. Nivo**

Općinski nivo (FBIH), Travnik
-------------------------------

###### **I 2.c. Djelatnost**

Zdravstvo
-----------

##### **I 3. Zajednička nabavka**

Ne
----

**I 4. Nabavka u ime drugih ugovornih organa?**

Ne

**ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA****II 1. Vrsta ugovora**

Robe, Kupovina

**II 2. Podjela na lotove**

Ne

**II 3. Da li je zaključen okvirni sporazum?**

Ne

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

Medicinska oprema za oralnu hirurgiju

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

Nabavka medicinske opreme za oralnu hirurgiju ( Operacioni stol i operaciona lamapa)

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

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	33000000-0	Medicinska oprema, lijekovi i proizvodi za ličnu njegu

**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**

1

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

Adresa Ugovornog organa

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

60 dana od dana obostranog potpisivanja Ugovora

**ODJELJAK III: POSTUPAK**

**III 1. Vrsta postupka**

Otvoreni postupak

**III 2. Kriterij za dodjelu ugovora**

Najniža cijena

**III 4. Da li je korištena e-aukcija?**

Da

**III 5. Da li je objavljeno prethodno informacijsko obavještenje?**

Ne

**IV ODJELJAK IV: DODJELA UGOVORA****IV 1. Podaci o najuspješnijem ponuđaču/grupi ponuđača**

Jedan ponuđač

R.Br.	Naziv	IDB/JIB	Općina/Grad	Država
1	SONO MEDICAL DOO	4200102400007	Sarajevo Centar	Bosna i Hercegovina

**IV 2. Informacije o dodjeli ugovora**

IV 2.a. Konačna ukupna vrijednost ugovora/okvirnog sporazma bez PDV-a u KM

43500,00

IV 2.b. Godišnja vrijednost bez PDV-a u KM

43500,00

IV 2.c. Datum zaključenja ugovora/okvirnog sporazuma

01.04.2025.

IV 2.d. Broj primljenih ponuda

1

IV 2.e. Broj prihvatljivih ponuda

1

IV 2.f. Vrijednost najniže prihvatljive ponude bez PDV-a u KM

43500,00

IV 2.g. Vrijednost najviše prihvatljive ponude bez PDV-a u KM

43500,00

**IV 4. Informacije o podugovaranjima**

IV 4.a. Ugovor će se vjerovatno podugovarati?

Ne

**ODJELJAK V: DODATNE INFORMACIJE**

**V 1. Da li su korišteni pravni lijekovi u postupku za dodjelu ovog ugovora?**

Ne

**V 2. Da li je nabavka finansirana iz sredstava EU?**

Ne