|  |  |
| --- | --- |
| logo copy | **КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ**21000 Нови Сад, Хајдук Вељка 1, Србија,телефон: + 381 21 487 22 05; 487 22 17; фаx : + 381 21 487 22 04; 487 22 16[www.kcv.rs](http://www.kcv.rs/), e-mail: uprava@kcv.rs, ПИБ:101696893 |

## НАРУЧИЛАЦ

## КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ВОЈВОДИНЕ

ул. Хајдук Вељкова бр. 1, Нови Сад

([www.kcv.rs](http://www.kcv.rs))

ОБАВЕШТЕЊЕ О ЗАКЉУЧЕНОМ УГОВОРУ У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ БРОЈ 270-13-O, партија 12

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:** набавка регистрованих лекова са Листе лекова - morfin 20mg/ml, за потребе Клиничког центра Војводине

33600000 – фармацеутски производи

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 156.156,00 динара,односно 171.771,60 динара са ПДВ-ом

**Критеријум за доделу уговора:** економски најповољнија понуда

**Број примљених понуда:** 1

**Понуђена цена:**

Највиша:156.156,00динара

Најнижа: 156.156,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша:156.156,00динара

Најнижа: 156.156,00динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 15.01.2014.

**Датум закључења уговора:** 03.02.2014.

**Основни подаци о добављачу:**

„Фармалогист“ д.о.о., Миријевски булевар 3, Београд

**Период важења уговора:** годину дана