|  |  |
| --- | --- |
| 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 27-14-П, партија 4

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:** набавка регистрованих лекова са Листе лекова - mitoksantron 10mg/5ml i 20mg/10ml, за потребе Клиничког центра Војводине

33600000 – Фармацеутски производи

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 463.080,00 динара, односно 509.388,00 динара са ПДВ-ом

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

**Број примљених понуда:** 1

**Понуђена цена:**

Највиша:463.080,00динара

Најнижа: 463.080,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша:463.080,00динара

Најнижа: 463.080,00 динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 19.02.2014.

**Датум закључења уговора:** 14.03.2014.

**Основни подаци о добављачу:**

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

**Период важења уговора:** 6 месеци