|  |  |
| --- | --- |
| 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 03-15-O, партија 39

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:** набавка регистрованих лекова са Б Листе лекова - metilergometrin 0,2mg/1ml - за потребе Клиничког центра Војводине

33600000 – фармацеутски производи

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 42.740,00 динара, односно 47.014,00 динара са ПДВ-ом

**Критеријум за доделу уговора:** најнижа понуђена цена

**Број примљених понуда:** 2

**Понуђена цена:**

Највиша:43.060,00динара

Најнижа: 42.740,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша:43.060,00динара

Најнижа: 42.740,00динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 16.03.2015.

**Датум закључења уговора:** 21.04.2015.

**Основни подаци о добављачу:**

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

**Период важења уговора:** до дана у којем добављач у целости испоручи наручиоцу добра која су предмет овог уговора