|  |  |
| --- | --- |
| 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 06-15-O, партија 21

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:** набавка регистрованих лекова са Б Листе лекова - flumazenil 0,5mg/5ml - за потребе Клиничког центра Војводине

33600000 - фармацеутски производи

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 8.475,40 динара, односно 9.322,94 динара са ПДВ-ом

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

**Број примљених понуда:** 2

**Понуђена цена:**

Највиша:8.501,70динара

Најнижа: 8.475,40 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша:8.501,70динара

Најнижа: 8.475,40динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 12.02.2015.

**Датум закључења уговора:** 13.03.2015.

**Основни подаци о добављачу:**

„Inpharm Co” д.о.о., Цара Душана 266, Земун, Београд

**Период важења уговора:** до дана у којем добављач у целости испоручи добра наручиоцу