|  |  |
| --- | --- |
| 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 03-16-O

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке: Набавка потрошног материјала за Force Triad апарат за потребе Клиничког центра Војводине**

33140000 – медицински потрошни материјал

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 396.200,00 динара, односно 475.440,00 динара са ПДВ-ом

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

**Број примљених понуда: 1**

**Понуђена цена:**

Највиша: 396.200,00 динара

Најнижа: 396.200,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша: 396.200,00 динара

Најнижа: 396.200,00 динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 11.02.2016.

**Датум закључења уговора:** 24.02.2016.

**Основни подаци о добављачу:**

**„Medi Ray“ д.о.о**.,Шуматовачка бр. 48, Београд

**Период важења уговора:** До дана у којем добављач у целости испоручи наручиоцу добро.