|  |  |
| --- | --- |
| 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 257-16-O, партија 5

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке:** Набавка протетског материјала за потребе Клинике за ортопедску хирургију и трауматологију Клиничког центра Војводине -15 хибридних протеза кука – тип 1

33183100 – ортопедски имплатанти

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 1.485.000,00 динара, односно 1.633.500,00 динара са ПДВ-ом

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

**Број примљених понуда: 1**

**Понуђена цена:**

**Највиша:** 1.485.000,00 **динара**

**Најнижа:** 1.485.000,00 **динара**

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

**Највиша:** 1.485.000,00 **динара**

**Најнижа:** 1.485.000,00 **динара**

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 06.01.2017.

**Датум закључења уговора:** 19.01.2017.

**Основни подаци о добављачу:**

„Magna Pharmacia“ д.о.о., ул. Милутина Миланковића бр. 7Б, Београд

**Период важења уговора:** до дана у којем добављач у целости испоручи наручиоцу добра која су предмет овог уговора у максималној вредности до износа из члана 2. овог уговора, односно за период од годину дана од дана закључења уговора.