|  |  |
| --- | --- |
| 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 04-17-М, партија 4

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке: Набавка алергена за потребе Клиничког центра Војводине - Serija metalnih alergena MET-1000**

Дијагностички агенси – 33694000

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 164.378,00 динара, односно 180.815,80 динара са ПДВ-ом

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

**Број примљених понуда: 1**

**Понуђена цена:**

Највиша: 164.378,00 динара

Најнижа: 164.378,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша: 164.378,00 динара

Најнижа: 164.378,00 динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 29.03.2017.

**Датум закључења уговора:** 06.04.2017.

**Основни подаци о добављачу:**

**„Trivax“ д.о.о.,** ул. Трише Кацлеровића бр. 24а, 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 најдуже годину дана од дана закључења овог уговора.