|  |  |
| --- | --- |
| 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 152-17-О, партија 4

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке: Хибридна протеза кука тип 1**

33183100 – ортопедски имплантанти

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 1.980.000,00 динара, односно 2.178.000,00 динара са ПДВ-ом

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

**Број примљених понуда:** 1

**Понуђена цена:**

Највиша:1.980.000,00 динара

Најнижа: 1.980.000,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша:1.980.000,00 динара

Најнижа: 1.980.000,00 динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 15.09.2017.

**Датум закључења уговора:** 02.10.2017.

**Основни подаци о добављачу:**

**„Magna Pharmacia“ д.о.о., ул. Милутина Миланковића бр. 7б, Нови Београд**

**Период важења уговора:** до дана у којем добављач у целости испоручи наручиоцу добра, односно најдуже шест месеци.