|  |  |
| --- | --- |
| 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 05-18-O, партија 21

**Врста наручиоца**: ЗДРАВСТВО

**Врста предмета**: Добра

**Опис предмета набавке, назив и ознака из општег речника набавке: dezmopresin**

33600000 – фармацеутски производи

**Уговорена вредност:** без ПДВ-а 70.000,00 динара, односно 77.000,00 динара са ПДВ-ом.

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

**Број примљених понуда: 1**

**Понуђена цена:**

Највиша: 70.000,00 динара

Најнижа: 70.000,00 динара

**Понуђена цена код прихваљивих понуда:**

Највиша: 70.000,00 динара

Најнижа: 70.000,00 динара

**Датум доношења одлуке о додели уговора:** 30.03.2018. године

**Датум закључења уговора:** 20.04.2018. године

**Основни подаци о добављачу:**

**„Magna Medica“ д.о.о., ул. Милутина Миланковића бр. 7Б**

**Период важења уговора:** до дана у којем добављач у целости испоручи наручиоцу добра, односно најдуже годину дана од дана закључења овог уговора..