

HN-19/18-7

Naručilac Zdravstvena ustanova Apoteke Crne Gore Montefarm Podgorica
Broj 1300/1
Mjesto i datum: Podgorica, 16.07. 2018.godine

OBRAZAC

**OBAVJEŠTENJE O ISHODU POSTUPKA
HITNE NABAVKE**

I Podaci o naručiocu

Naručilac: Zdravstvena ustanova Apoteke Crne Gore Montefarm	Lice za davanje informacija: Draško Kosović
Adresa: Ljubljanska b.b.	Poštanski broj: 81000
Sjedište: Podgorica	PIB (Matični broj): 02017105
Telefon: 020-405-934 067-217-599	Faks: 020235086
E-mail adresa: tenderi@montefarm.co.me	Internet stranica (web): www.montefarm.co.me

II Predmet nabavke:

Robe

III Opis predmeta nabavke:

Lyxumia rastvor za inj pen sa uloškom 2x20mcg/0,2ml količina 20 kutija

IV Procijenjena vrijednost nabavke:

Procijenjena vrijednost nabavke sa uračunatim PDV-om. 1.391,00 €;

V Ishod postupaka hitne nabavke je

- ☐ obustavljanje postupka nabavke ili
x ☐ izbor najpovoljnije ponude

**VI Razlozi za obustavljanje postupka nabavke:****VII Rang lista ponuda po silaznom redosljedu:**

Na osnovu prosječnog broja bodova dodijeljenih ponudama po predviđenom kriterijumu, odnosno podkriterijumima utvrđena je sljedeća rang lista ponuda po silaznom redosljedu:

1. **Farmegra d.o.o** _____ ukupan broj dodijeljenih bodova 100

VIII Naziv ponudjača čija je ponuda izabrana kao najpovoljnija:

Ponudač: Farmegra d.o.o	Kontakt-osoba: Marjana Bošković
Adresa: Kritskog odreda 4/1	Poštanski broj: 81000
Grad: Podgorica	Identifikacioni broj (PIB): 02281864
Telefon: 020 220-653	Fax:
Elektronska pošta (e-mail):	Internet adresa:

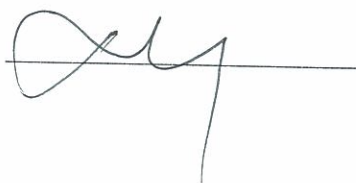
IX Cijena najpovoljnije ponude

1.391,00 eura

X Sa izabranim ponudačem naručilac

će realizovati predmetnu nabavku na osnovu računa/fakture.

Službenik za javne nabavke



Ovlašćeno lice naručioca



Zdravstvena ustanova Apoteke Crne Gore "MONTERRARM" - Podgorica, Ljubljanska bb
Tel: 020/405-900; 405-901; 405-904;
Fax: 020/235-086; 235-087;

PREZUEO
potpis: _____
Datum: _____

OVIM SE POTVRBUJE DA JE OVLAŠĆENI PREDSTAVNIK PONUDAČA HITNE NABAVKE
LJEKOVA. _____ PREZUEO OBAVJEŠTENJE O ISHODU POSTUPKA HITNE NABAVKE

POTVRDA O PREUZIMANJU OBAVJEŠTENJA O ISHODU POSTUPKA HITNE
NABAVKE LJEKOVA BROJ _____ OD _____ godine

FARMACIJA