

AN-60178-02

Glasnik 7 9

Naručilac Zdravstvena ustanova Apoteke Crne Gore Montefarm Podgorica

Broj 1365/1

Mjesto i datum: Podgorica, 23.07.2018.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:

Keytruda prašak za inf. 1x 50 mg količina 20 kutija

IV Procijenjena vrijednost nabavke:

Procijenjena vrijednost nabavke sa uračunatim PDV-om. 31.323,60 €;

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. **Glosarij CD d.o.o** ukupan broj dodijeljenih bodova 100

VIII Naziv ponudjača čija je ponuda izabrana kao najpovoljnija:

Ponudač: Glosarij cd d.o.o	Kontakt-osoba: Nadežda Martinović
Adresa: Vojisavljevića 76	Poštanski broj: 81000
Grad: Podgorica	Identifikacioni broj (PIB):02894998
Telefon: 020 520 19120	Fax:
Elektronska pošta (e-mail): info@glosarij.me	Internet adresa:

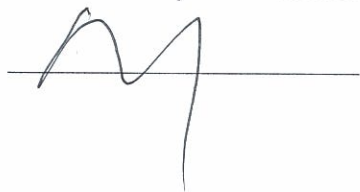
IX Cijena najpovoljnije ponude

31.323,60 eura

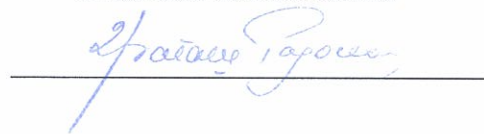
X Sa izabranim ponuđačem naručilac

će realizovati predmetnu nabavku na osnovu računa/fakture.

Službenik za javne nabavke



Ovlašćeno lice naručioca



Ustanova Apoteke Cene Gore "MONTETARM" - Podgorica, Ljubljanska bb
Tel: 020/405-900; 405-901; 405-904;
Fax: 020/235-086; 235-087;

NA

OV

LJI

PRE
Potp
Dati

Podgorica, Broj 23-04-18 god.

"GLOSARIJ" D.O.O.

PREUZEO
Potpis: _____
Datum: _____

POTVRDA O PRUZIMANJU OBAVEŠTENJA O ISHODU POSTUPKA HITNE
NABAVKE LJEKOVA BROJ: _____ OD: _____ godine
OVIM SE POTVRBUJE DA JE OVLAŠĆENI PREDSTAVNIK PONUĐAČA
LJEKOVA: _____ PREUZEO OBAVEŠTENJE O ISHODU POSTUPKA HITNE NABAVKE

Zdra

111