



## OBAVJEŠTENJE O NABAVCI

### 444-7-1-21-3-7/26

#### ODJELJAK I: UGOVORNI ORGAN

##### I 1. Podaci o ugovornom organu

Naziv	JAVNA USTANOVA DOM ZDRAVLJA BUGOJNO
IDB/JIB	4236267050005
Kontakt osoba/Služba za kontakt	Senada Djopa
Adresa	Wagnerova 15
Poštanski broj	70230 Bugojno (bhp)
Općina/Grad	Bugojno
Telefon	(030) 252-090
Faks	(030) 252-090
Elektronska pošta	domzdravlja@bih.net.ba
Internet adresa	

##### I 3. Adresa za prijem ponuda/zahitjeva za učešće

Kao pod I 1.

##### I 4. Adresa za dodatne informacije

Kao pod I 1.

##### I 5. Vrsta ugovornog organa, nivo i glavna djelatnost

###### I 5.a. Vrsta

Pravno lice iz člana 4. stav (1) tačka b) ZJN

###### I 5.b. Nivo

Općinski nivo (FBIH), Bugojno

###### I 5.c. Djelatnost

Zdravstvo

**I 6. Zajednička nabavka**

Ne

**I 7. Nabavka u ime drugih ugovornog organa?**

Ne

**ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA**

**II 1. Vrsta ugovora**

Robe, Kupovina

**II 2. Podjela na lotove**

Ne

**II 2.d. Obrazloženje nedjeljenja postupka na lotove**

Predmet nabavke je kompaktna cjelina

**II 3. Da li se namjerava zaključiti okvirni sporazum?**

Ne

**II 4. Opis**

**II 4.a. Naziv predmeta ugovora**

Analizator za hemoglobin A 1 c

**II 4.b. Kratak opis predmeta ugovora**

Analizator hemoglobina A 1 c

**II 4.c. Jedinствeni rječnik javne nabavke (JRJN)**

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	38434520-7	Aparati za analizu krvi

**II 5. Podaci o Sporazumu o javnoj nabavci**

**II 5.a. Da li je ugovor obuhvaćen Sporazumom o javnoj nabavci (GPA)?**

Ne

**II 6. Ukupna količina ili obim ugovora**

kao u TD

II 6.a. Procijenjena ukupna vrijednost ugovora bez PDV-a u KM

12000,00

II 7. Mjesto isporuke roba ili izvršenja usluga ili izvođenja radova

JU Dom zdravlja Bugojno, Wagnerova 15

II 9. Trajanje ugovora ili rok izvršenja

kao u TD

### **ODJELJAK III: PRAVNE, EKONOMSKE I TEHNIČKE INFORMACIJE**

III 1. Da li se zahtijeva garancija za ponudu?

Ne

III 2. Da li se zahtijeva garancija za izvršenje ugovora?

Ne

III 3. Bitni uslovi finansiranja i plaćanja ili upućivanje na odgovarajuće propise

kao u TD

III 4. Ograničenja za učešće

kao u TD

III 5. Sposobnost za obavljanje profesionalne djelatnosti

kao u TD

III 6. Ekonomska i finansijska sposobnost

kao u TD

III 7. Tehnička ili profesionalna sposobnost

kao u TD

III 9. Rezervisan ugovor

Ne

### **ODJELJAK IV: POSTUPAK**

IV 1. Vrsta postupka

Konkurentski zahtjev

**IV 2. Kriterij za dodjelu ugovora**

Najniža cijena
----------------

**IV 3. Rok za preuzimanje tenderske dokumentacije**

29.05.2026.
-------------

**IV 4. Provođenje postupka elektronskim putem?**

Ne
----

**IV 5. Da li se namjerava koristiti e-aukcija?**

Da
----

**IV 6. Da li je objavljeno prethodno informacijsko obavještenje?**

Ne
----

**IV 7. Rok za prijem ponuda/zahjeva za učešće**

Datum i vrijeme	29.05.2026. 12:30
-----------------	-------------------

**IV 8. Rok za otvaranje ponuda**

Adresa i mjesto otvaranja ponuda	Protokol JU Dom zdravlja Bugojno
----------------------------------	----------------------------------

Datum i vrijeme	29.05.2026. 13:00
-----------------	-------------------