



ОБАВЈЕШТЕЊЕ О НАБАВЦИ

657-1-1-14-3-6/26

ОДЈЕЉАК I: УГОВОРНИ ОРГАН

I 1. Подаци о уговорном органу

Назив	JAVNA ZDRAVSTVENA USTANOVA DOM ZDRAVLJA "SVETI VRAČEVI" ČELINAC
ИДБ/ЈИБ	4401303570003
Контакт особа/Служба за контакт	Данијела Зељковић
Адреса	Vidovdanska br 5
Поштански број	78240 Челинац (сп бл)
Опћина/Град	Челинац
Телефон	(051) 551-044
Факс	(051) 555-260
Електронска пошта	domzdravlja35@gmail.com
Интернет адреса	www.dzcelinac.org

I 3. Адреса за пријем понуда/захтјева за учешће

Као под I 1.

I 4. Адреса за додатне информације

Као под I 1.

I 5. Врста уговорног органа, ниво и главна дјелатност

I 5.а. Врста

Правно лице из члана 4. став (1) тачка б) ЗЈН

I 5.б. Ниво

Општински ниво (РС), Челинац

I 5.ц. Дјелатност

Здравство

I 6. Заједничка набавка

Не

I 7. Набавка у име других уговорног органа?

Не

ОДЈЕЉАК II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА

II 1. Врста уговора

Робе, Куповина

II 2. Подјела на лотове

Не

II 2.д. Образложење недјељења поступка на лотове

Подјела на лотове није извршена из разлога функционалне, техничке и оперативне повезаности предмета набавке.

II 3. Да ли се намјерава закључити оквирни споразум?

Не

II 4. Опис

II 4.а. Назив предмета уговора

Аутоматизовани урин анализатор

II 4.б. Кратак опис предмета уговора

Аутоматизовани урин анализатор за анализу седимент урина

II 4.ц. Јединствени рјечник јавне набавке (ЈРЈН)

	Главни рјечник	
	Код	Опис
Главни предмет	33100000-1	Медицинска опрема
Додатни предмет(и)	38434000-6	Анализатори

II 5. Подаци о Споразуму о јавној набавци

II 5.а. Да ли је уговор обухваћен Споразумом о јавној набавци (ГПА)?

Не

II 6. Укупна количина или обим уговора

Према тендерској документацији

II 6.a. Процијењена укупна вриједност уговора без ПДВ-а у КМ

60000,00

II 7. Мјесто испоруке роба или извршења услуга или извођења радова

ЈЗУ Дом здравља "Свети Врачеви", Видовданска бр. 5, 78240 Челинац

II 9. Трајање уговора или рок извршења

до испоруке апарата

ОДЈЕЉАК III: ПРАВНЕ, ЕКОНОМСКЕ И ТЕХНИЧКЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

III 1. Да ли се захтијева гаранција за понуду?

Не

III 2. Да ли се захтјева гаранција за извршење уговора?

Не

III 3. Битни услови финансирања и плаћања или упућивање на одговарајуће прописе

Према тендерској документацији

III 4. Ограничења за учешће

Обавезни услови за учешће из члана 45. Закона о јавним набавкама, а докази дефинисани детаљно у тендерској документацији.

III 5. Способност за обављање професионалне дјелатности

Према тендерској документацији

III 6. Економска и финансијска способност

не

III 7. Техничка или професионална способност

не

III 9. Резервисан уговор

Не

ОДЈЕЉАК IV: ПОСТУПАК

IV 1. Врста поступка

Отворени поступак

IV 2. Критеријуми за додјелу уговора

Најнижа цијена

IV 3. Рок за преузимање тендерске документације

12.06.2026.

IV 4. Провођење поступка електронским путем?

Не

IV 5. Да ли се намјерава користити е-аукција?

Да

IV 6. Да ли је објављено претходно информационо обавјештење?

Не

IV 7. Рок за пријем понуда/захтјева за учешће

Датум и вријеме	15.06.2026. 10:00
-----------------	-------------------

IV 8. Рок за отварање понуда

Адреса и мјесто отварања понуда	ЈЗУ Дом здравља "Свети Врачеви", Видовданска бр 5, 78250 Челинац
Датум и вријеме	15.06.2026. 11:00