



OBAVIJEST O NABAVI USLUGE IZ ANEKSA II

884-9-2-1-22-7/25

ODJELJAK I: UGOVORNO TIJELO

I 1. Podaci o ugovornom tijelu

Naziv	JU DOM ZDRAVLJA KREŠEVO
IDB/JIB	4236161900000
Kontakt osoba	Martina Liješnić
Adresa	Brce br. 5
Poštanski broj	71260 Kreševo (hp mo)
Općina/Grad	Kreševo
Telefon	(030) 806-534
Faks	(030) 806-534
Elektronska pošta	dzkresevo@tel.net.ba
Internet adresa	

I 2. Vrsta ugovornog tijela, razina i glavna djelatnost

I 2.a. Vrsta

Pravna osoba iz članka 4. stavak (1) točka b) ZJN

I 2.b. Razina

Županijska razina, Srednjobosanski kanton

I 2.c. Djelatnost

Zdravstvo

ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA

II 1. Vrsta ugovora

Usluge

II 2. Opis

II 2.a. Naziv predmeta ugovora

Usluge u području zdravstva

II 2.b. Opis iz Jedinstvenog rječnika nabavke

Zdravstvene, društvene i povezane usluge

II 2.c. Oznaka iz Jedinstvenog rječnika javne nabavke (JRJN)

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	85100000-0	Usluge u području zdravstva

III 1. Procijenjena ukupna vrijednost ugovora bez PDV-a u KM

20000,00

IV 1. Usluga se nabavlja od

Jedan ponuđač

V 1. Period trajanja ugovora ili korištenja usluge

12 Mjesec(i)

VI 1. Mjesto izvršenja usluge

Kao u TD

VII 1. Rok za preuzimanje javnog poziva

14.03.2025.

VIII 1. Rok, adresa i mjesto za prijem ponuda

VIII 1.a. Datum i vrijeme

17.03.2025. 12:15

VIII 1.b. Adresa i mjesto

Kao u TD