

ДОДАТНО ОБАВЈЕШТЕЊЕ ЗА КОНКУРЕНТСКИ ЗАХТЈЕВ
БРОЈ 240-7-1-4-281/14

Одјељак I: УГОВОРНИ ОРГАН

I.1. Подаци о уговорном органу

Назив	Контакт особа
Фонд здравственог осигурања Републике Српске	Дејан Враголић
Адреса	Поштански број
Здраве Корде 8	78000
Општина /Град	ИДБ/ЈИБ
Бања Лука	4400965150008
Телефон	Факс
051249100	051216595
Електронска пошта	Интернет адреса
fzors@zdravstvo-srpske.org	www.zdravstvo-srpske.org

I.2. Адреса преузимања/доставе захтјева за тендерску документацију

Као под I.1

I.3. Врста уговорног органа, ниво и главна дјелатност

I.3.a. Врста	Јавни субјект
I.3.b. Ниво	Република Српска
I.3.c. Дјелатност	Остало
I.4. Заједничка набавка	Не

Одјељак II: ПРЕДМЕТ УГОВОРА

II.1. Врста уговора

Робе	Куповина
------	----------

II.2. Опис

II.2.a. Назив предмета уговора

Набавка Сетова за дренажу за АПД

II.2.b. Кратак опис предмета уговора

Набавка Сетова за дренажу за АПД

Одјељак III: ПОСТУПАК

III.1. Рок и мјесто за пријем понуда

Датум	16.6.2014.	Вријеме	12:00	Адреса и мјесто	Као у кораку 1
-------	------------	---------	-------	--------------------	-------------------