



OBAVJEŠTENJE O NABAVCI USLUGE IZ ANEKSA II

1041-9-2-1-22-16/25

ODJELJAK I: UGOVORNI ORGAN

I 1. Podaci o ugovornom organu

Naziv	JZU DOM ZDRAVLJA JABLANICA
IDB/JIB	4227855590009
Kontakt osoba	AIDA JARANOVIĆ
Adresa	Sulje Čilića br.22
Poštanski broj	88420 Jablanica (bhp sa)
Općina/Grad	Jablanica
Telefon	(036) 752-664
Faks	(036) 281-476
Elektronska pošta	jzu.dz.jablanica@gmail.com
Internet adresa	

I 2. Vrsta ugovornog organa, nivo i glavna djelatnost

I 2.a. Vrsta

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

I 2.b. Nivo

Općinski nivo (FBIH), Jablanica

I 2.c. Djelatnost

Zdravstvo

ODJELJAK II: PREDMET UGOVORA

II 1. Vrsta ugovora

Usluge

II 2. Opis

II 2.a. Naziv predmeta ugovora

Nabavka usluga akreditacije u zdravstvu JZU "Doma zdravlja" Jablanica

II 2.b. Opis iz Jedinstvenog rječnika nabavke

Administrativne, društvene, obrazovne, zdravstvene usluge i usluge vezane uz kulturu

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

	Glavni rječnik	
	Kod	Opis
Glavni predmet	75122000-7	Administrativne usluge u zdravstvu

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

15000,00

IV 1. Usluga se nabavlja od

Jedan ponuđač

V 1. Period trajanja ugovora ili korištenja usluge

3 Godina(e)

VI 1. Mjesto izvršenja usluge

JZU "Dom zdravlja" Jablanica- BiH

VII 1. Rok za preuzimanje javnog poziva

01.12.2025.

VIII 1. Rok, adresa i mjesto za prijem ponuda

VIII 1.a. Datum i vrijeme

01.12.2025. 12:00

VIII 1.b. Adresa i mjesto

JZU "Dom zdravlja" Jablanica, Sulje Čilića br.22, 88420 Jablanica