|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bosna i Hercegovina****BRČKO DISTRIKT****BOSNE I HERCEGOVINE****Javna zdravstvena ustanova****“Zdravstveni centar Brčko”** |  | **Босна и Херцеговина****БРЧКО ДИСТРИКТ****БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ****Јавна здравствена установа****“Здравствени центар Брчко”** |
| Reisa Džemaludina Čauševića 1, 76100 Brčko distrikt BiH; Tel. Centrala: 049/217-422Реиса Џемалудина Чаушевића 1, 76100 Брчко дистрикт БиХ; Тел. Централа: 049/217-422[www.jzubrcko.com](http://www.jzubrcko.com)  |

**PRILOG 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Број из плана набавке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (уписује Сектор за финанције, рачуноводство, набавку и ИТ подршку) |
| Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**СЛУЖБИ ЗА НАБАВКЕ**

**ПОСРЕДСТВОМ СЕКТОРА ЗА ФИНАНЦИЈЕ, РАЧУНОВОДСТВО, НАБАВКУ И ИТ ПОДРШКУ**

**ЗАХТЈЕВ ЗА ПОКРЕТАЊЕ ПОСТУПКА ЈАВНЕ НАБАВКЕ**

Назив орг. јединице која покреће јавну набавку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сљедеће робе, услуге или радови су потребни за ефикасно извршавање послова ове орг. јединице:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Р/Б** | **Опис роба, услуга или радова које су потребне** | **Јед мјере** | **количина** | **Процјењена вриједност у КМ без ПДВ-а** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| н |  |  |  |  |

Предложена врста поступка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ОПЦИОНО: уписује шеф организационе јединице за коју се врши набавка)

Одобрена врста поступка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (уписује Сектор за финанције, рачуноводство, набавку и ИТ подршку)

Предложени чланови комисије за набавку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (уписује 2 члана шеф орг јединице за коју се врши набавка)

Име особе задужене за појашњење спецификације: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (уписује шеф орг јединице за коју се врши набавка)

У прилогу се налази техничка спецификација број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Техничка спецификација се доставља у 2 (два) примјерка. На једном примјерку су наведене процјењене вриједности по лотовима, односно ставкама, а други примјерак је без процјењене вриједности. Оба примјерка морају бити потписана од стране руководиоца организационе јединице који покреће поступак јавне набавке).**

**Подјела на лотове**: ДА / НЕ (обвезно заокружити једну од понуђених опција)

**Финанцирање**: Наведена набавка се финанцира из текућих средстава Здравственог центра.

**НАПОМЕНА**: Наведени захтјев мора бити попуњен искључиво на рачунару и штампа се у 3 примјерка. Сви неопходни подаци морају бити попуњени.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководилац организационе јединице |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Испред Сектора за финанције захтјев евидентирао: |  | Одобрио: директор Здравственог центра |
|  |  |  |

Доставити:

1. Служби за набавку, посредством Сектора за финанције;
2. Евиденцији Здравственог центра
3. Подносиоцу захтјева