

OBRAZAC REALIZACIJE UGOVORA/OKVIRNOG SPORAZUMA

ŽUPANIJSKA BOLNICA "DR. FRA. MIHOVIĆ SUČIĆ" LIVNO

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
R.b.	Opis i Oznaka po JRJN	Vrsta postupka i broj obavijesti o dodjeli ugovora sa Portala javnih nabava	Podaci o dobavljaču/ dobavljačima u okvirnom sporazumu (Naziv, ID broj, mjesto)	Osnovni elementi ugovora/okvirnog sporazuma (Vrijednost, razdoblje trajanja/rok izvršenja, rok plaćanja, jamstveno razdoblje ...)	Opis izmjene osnovnih elemenata ugovora i datum izmjene	Ostatak vrijednosti ugovora nakon učinjene izmjene/ ostatak vrijednosti okvirnog sporazuma	Datum zaključenja ugovora/ okvirnog sporazuma	Datum potpune realizacije ugovora/okvirnog sporazuma i ukupna utrošena vrijednost	Napomena (obrazloženje)
1.	38434570-2 Aparati za analizu u hematologiji	Izravni sporazum br.555-8-1-158/19	Medika d.o.o. Mostar 4227006340007	5.997,30KM, 7 dana, odgoda plaćanja, 60 dana nakon ispostave fakture	1.	1.	19.09.2019.god.		
					2.	2.			
					3.	3.			
2.	38434570-2 Aparati za analizu u hematologiji	Izravni sporazum br.555-8-1-158/19	Medika d.o.o. Mostar 4227006340007	5.997,30KM, 7 dana, odgoda plaćanja, 60 dana nakon ispostave fakture	1.	1.	19.09.2019.god.	03.10.2019.god.	
					2.	2.			
					3.	3.			

21.10.2019.g.
01/6-JN-99/8-19



Potpis odgovorne osobe