

**DOM ZDRAVLJA
ZADARSKJE ŽUPANIJE
Ivana Mažuranića 28/B
HR-23 000 Zadar
OIB: 82455745471**

Odgovorna osoba Naručitelja: Ravnatelj mr.sc. Marko Kolega, dr. med.

JNN-35-25 (VAGINALNA SONDA)

ZAPISNIK O ZAPRIMANJU, PREGLEDU I OCJENI PONUDA

Redni broj	Naziv, sjedište, OIB ponuditelja	Datum i vrijeme zaprimanja ponuda	Cijena ponude u eurima bez PDV-a	PDV	Ukupna cijena ponude s PDV-om
1.	SHIMADZU d.o.o., Zavrtmica 17, HR - 10 000 Zagreb OIB: 16214531266	10.11.2025. u 09.04 h	5. 600,00	1.400 .00	7. 000,00
2.					

Kriterij odabira: **NAJNIŽA CIJENA**

Prijedlog Odgovornoj osobi Naručitelja /Ravnatelj: **DONOŠENJE ODLUKE O ODABIRU / O PONIŠTENJU**
(zaokruži odgovarajuću Odluku)

Naziv, sjedište i OIB ponuditelja čija je ponuda odabrana: "SHIMADZU", d.o.o. Zavrtnica 17, HR -10 000 Zagreb, OIB: 16214531266

(kada se donosi Odluka o odabiru)

Članovi Stručnog Povjerenstva (minimalno 2 člana s Odluke o imenovanju Stručnog povjerenstva):

Ivanka Mišković.

(čitko navesti ime i prezime te vlastoručni potpis)

Marijo Kožul, dipl.oec.

(čitko navesti ime i prezime te vlastoručni potpis)

ODLUKA O ODABIRU / PONIŠTENJU

Odgovorna osoba Naručitelja /Ravnatelj donosi Odluku o odabiru / poništenju prema prijedlogu Stručnog Povjerenstva, zaokruživanjem odgovarajuće Odluke.

Zadar, 13.11.2025.god.

Ur. broji: 01 – 3641/2025

Ravnatelj:

mr. sc. Marko Kolega, dr. med.

