

## POZIV NA NATJEČAJ

### Poziv objavljuje:

Javni naručitelj

Naručitelj

## I. ODJELJAK: JAVNI NARUČITELJ/NARUČITELJ

### I.1. IME, ADRESA I URED(I) ZA KONTAKT

Naziv:

Poštanska adresa:

Mjesto:

Poštanski broj:

Država:

MBS:

Ured(i)/mjesto(a) za kontakt:

Referent/nadležna osoba:

Telefon:

E-pošta:

Telefaks:

Internetska adresa (URL):

Dodatne informacije (obavijesti) daju:

navedeni uredi za kontakt

drugi uredi: molimo ispunite Dodatak A.I.

Natječajna dokumentacija je dostupna kod:

navedenih ureda za kontakt

drugih ureda: molimo ispunite Dodatak A.II.

Zahtjevi se dostavljaju na:

navedene urede za kontakt

druge urede: molimo ispunite Dodatak A.III.

### I.2. VRSTA JAVNOG NARUČITELJA I GLAVNA(E) DJELATNOST(I)

Državna tijela Republike Hrvatske

Javna uprava

Jedinice lokalne samouprave

Obrana

Jedinice područne (regionalne) samouprave

Službe javnog reda i sigurnosti

Pravne osobe osnovane za određene svrhe radi zadovoljavanja potreba u općem interesu iz članka 3. stavak 1. točka 3. Zakona o javnoj nabavi

Zaštita okoliša

Gospodarstvo i financije

Udruge iz članka 3. stavak 1. točka 4. Zakona o javnoj nabavi

Zdravstvo

Subjkti iz članka 3. stavak 2. Zakona o javnoj nabavi

Stambeno gospodarstvo i komunalne službe

Ostalo:

Socijalna skrb

Slobodno vrijeme, kultura i religija



--

#### **IV. ODJELJAK: POSTUPAK**

##### **IV.1. VRSTA NATJEČAJA**

Otvoreni	<input type="checkbox"/>
Ograničeni	<input type="checkbox"/>
Predviđeni broj natjecatelja: <i>ili</i> najmanji broj /najveći broj	

##### **IV.2. IMENA VEĆ ODABRANIH NATJECATELJA:**

*(u ograničenom natječaju)*

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

##### **IV.3. KRITERIJI ZA OCJENJIVANJE:**


##### **IV.4. UPRAVNO-ADMINISTRATIVNE INFORMACIJE**

###### **IV.4.1. Evidencijski broj nabave (ako je određen):**

--

###### **IV.4.2. Uvjeti za dostavu/preuzimanje natječajne dokumentacije i dodatne dokumentacije**

Krajnji rok za dostavu/preuzimanje ili uvid u natječajnu dokumentaciju:

Datum:    /    /    (dan/mj./god.)    Vrijeme: \_\_\_\_\_

Dokumentacija se naplaćuje:

**Da**  **Ne**

**Ako DA**, cijena (u brojkama):

Uvjeti i načini plaćanja:

--

###### **IV.4.3. Krajnji rok za dostavu projekta, odnosno zahtjeva za sudjelovanje**

Datum:    /    /    (dan/mj./god.)    Vrijeme: \_\_\_\_\_

###### **IV.4.4. Datum slanja poziva na dostavu ponuda odabranim natjecateljima (ako je primjenjivo)**

Predviđen:    /    /

**IV.4.5. Jezik(ci) na kojem(ima) ponude i zahtjevi za sudjelovanje mogu biti sastavljeni:**

HR CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV ES BG RO

Ostali:

**IV.5. NOVČANE NAGRADE ILI NAKNADE I OCJENJIVAČKI SUD**

**IV.5.1. Dodjeljuju se novčane nagrade ili naknade:**

Da  Ne

Ako DA, broj i vrijednost novčanih nagrada ili naknada koje se dodjeljuju (*ako je primjenjivo*)

---

---

**IV.5.2. Podaci o isplatama sudionicima (*ako je primjenjivo*):**

---

---

---

**IV.5.3. Sljedeći postupak:** ugovor o javnim uslugama nakon natječaja sklapa se s pobjednikom ili jednim od pobjednika natječaja

Da  Ne

**IV.5.4. Odluka ocjenjivačkog suda je za javnog naručitelja/naručitelja obvezujuća:**

Da  Ne

**IV.5.5. Imena izabranih članova ocjenjivačkog suda (*ako su određena*):**

- |    |     |
|----|-----|
| 1. | 6.  |
| 2. | 7.  |
| 3. | 8.  |
| 4. | 9.  |
| 5. | 10. |

**VI. ODJELJAK: DODATNE INFORMACIJE**

**VI.1. Natječaj je u vezi s planom/programom koji se financira iz sredstava EU-a:**

Da  Ne

Ako DA, navedite o kojem se planu, odnosno programu radi:

---

---

**VI.2. OSTALE INFORMACIJE (*ako su određene*):**

---

---

**VI.3. POSTUPAK ZA KONTROLU POSTUPKA JAVNE NABAVE/POSTUPAK PODNOŠENJA PRAVNIH LIJEKOVA**

**VI.3.1. Tijelo nadležno za kontrolu postupka javne nabave:**

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država:
E-pošta:	Telefon:	
Internetska adresa (URL):	Telefaks:	

**VI.3.2. Podnošenje pravnih lijekova** *(molimo ispuniti Odjeljak VI.3.2. ili ako je potrebno i Odjeljak VI.3.3.)*

Točni podaci o rokovima za podnošenje pravnih lijekova:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VI.3.3. Služba od koje se mogu dobiti informacije o podnošenju pravnih lijekova:**

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država:
E-pošta:	Telefon:	
Internetska adresa (URL):	Telefaks:	

## **DODATAK A**

### **OSTALE ADRESE I UREDI ZA KONTAKT**

#### **I. ADRESE I UREDI ZA KONTAKT GDJE SU DOSTUPNE DODATNE INFORMACIJE:**

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država:
Ured(i)/mjesto(a) za kontakt: Referent/nadležna osoba:	Telefon:	
E-pošta:	Telefaks:	
Internetska adresa (URL):		

#### **II. ADRESE I UREDI ZA KONTAKT GDJE JE DOSTUPNA DODATNA DOKUMENTACIJA:**

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država:
Ured(i)/mjesto(a) za kontakt: Referent/nadležna osoba:	Telefon:	
E-pošta:	Telefaks:	
Internetska adresa (URL):		

#### **III. ADRESE I UREDI ZA DOSTAVLJANJE PONUDA I ZAHTJEVA ZA SUDJELOVANJE:**

Naziv:		
Poštanska adresa:		
Mjesto:	Poštanski broj:	Država:
Ured(i)/mjesto(a) za kontakt: Referent/nadležna osoba:	Telefon:	
E-pošta:	Telefaks:	
Internetska adresa (URL):		

