

Na osnovu prihvaćenog Pisma namjere pravnog lica Bar-Kod, zaključuje se,

UGOVOR O DONACIJI

Između:

1. Bar-Kod, sa sjedištem na adresi ulica Dr Rajka Đurišića 3, Podgorica, PIB 02289334, koga zastupa izvršni direktor Ilhan Čičić (u daljem tekstu: **Donator**) i

2. Kliničkog centra Crne Gore iz Podgorice, ul. Ljubljanska bb Podgorica, PIB 02015366, koga zastupa direktor dr Aleksandar Radović (u daljem tekstu: **Primalac donacije**).

Član 1

Donator za potrebe Kliničkog centra Crne Gore – Instituta za bolesti djece, Centra za neonatologiju, donira:

- Pulsni oksimetar Storm 5100, proizvođača Dixon, jedinične vrijednosti 549,59€ bez PDV-a, PDV iznosi 115,41€, ukupno 665,00€ sa PDV-om.

Član 2

Predmet donacije opisan u članu 1 ovog ugovora Donator, bez ikakve naknade ili tereta donira Primaocu donacije, koji ga sa zahvalnošću prihvata i koji nakon primopredaje postaje vlasništvo Primaoca donacije.

Član 3

Komercijalna vrijednost donacije iznosi **549,59€ bez PDV-a, PDV iznosi 115,41€, ukupno 665,00€**.

Član 4

Primalac donacije prihvata predmet donacije iz člana 1 ovog ugovora i obavezuje se na korišćenje u skladu sa određenom namjenom.

Član 5

Predaja donacije iz člana 1 ovog ugovora će se izvršiti preko Službe za javne nabavke (magacina) u sjedištu Primaoca donacije, u ulici Ljubljanska bb, Podgorica, sa pratećom dokumentacijom.

Član 6

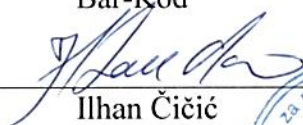
Sve eventualne sporove koji nastanu iz ili povodom ovog ugovora – ugovorne strane će pokušati da riješe sporazumno, u protivnom nadležan je sud u Podgorici.

Član 7

Ovaj ugovor predstavlja volju ugovarača te ga u znak prihvatanja i odobrenja svojeručno potpisuju.

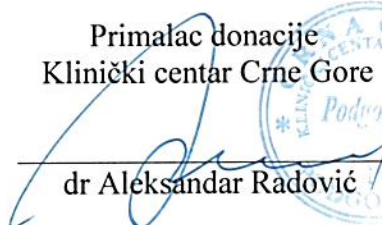
Ovaj ugovor je sačinjen u 4 (četiri) istovjetna primerka, od kojih Donator i Primalac donacije zadržavaju po 2 (dva) primjerka.

Donator
Bar-Kod


Ilhan Čičić



Primalac donacije
Klinički centar Crne Gore


dr Aleksandar Radović



KLINIČKI CENTAR CRNE GORE
INSTITUT ZA BOLESTI DJECE
PODGORICA
BROJ: _____

DIREKTORU KCCG

Pismo namjere

Želim da za potrebe Instituta za bolesti djece- CENTAR ZA NEONATOLOGIJU.

1. Poklonim sljedeće:

Pulsni oksimetar Storm 5100 od njemačke kompanije Dixon.

2. Opredijelim novčana sredstva u visini od _____/____ eura

3. Adaptiram prostor _____/_____

Podnosilac Zahtjeva: **BAR-KOD doo**

Izvršni direktor: **ILHAN ČIČIĆ**

Predmet donacije: **PULSNI Oksimetar**

Vrijednost donacije: **550.00 EUR**

Adresa: **DR RAJKA ĐURIŠIĆA BR 3**

Tel: **067-800-289**

PIB: **02289334**

Kontakt osoba: **ALEKSANDRA VLAHOVIĆ**

Mail: **aleksandra.vlahovic@bar-kod.com**



DONACIJA OPREME

DONATOR: BAR-KOD DOO UI. Dr Rajka Djurišića 3 Podgorica		
OVLAŠTENI PREDSTAVNIK (POSREDNIK) DONATORA u CG, ako donator nema sjedište na teritoriju EU: (naziv i adresa)		
Identifikacioni broj DONATORA: 02289334		
ZDRAVSTVENA USTANOVA koja prima donaciju: Klinički centar Crne Gore CENTAR ZA NEONATOLOGIJU		
NAZIV I VRSTA OPREME, SPONZORSTVA, FINANSIJSKE PODRŠKE I POKLONA:	Zaštićeno ime: PULSN OKSIMETAR STORM	model: STORM 5100
PROIZVOĐAČ donirane opreme: (naziv i adresa)		
Dixon GmbH, Njemačka		
KOLIČINA: 1		
DATUM PROIZVODNJE: 05/2025		
SERIJA: /		
REGISTROVAN U CG (upisan u evidenciju Calims-a)		NE
DOZVOLA ZA PROMET U EU (ocjena usklađenosti, CE certifikat	DA	
DOZVOLA ZA PROMET U TREĆIM DRŽAVAMA (navesti državu) NR KINA	DA	
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizovati: (naziv i adresa)		
OSMI RED-D doo. Bulevar Stanka Radonjića bb, Podgorica		
VRIJEDNOST DONACIJE: /isključivo u eurima/ Jedinična vrijednost 550,00e bez PDV-a / 665,00 sa PDV-om		
NAPOMENA:		
ODGOVORNO LICE DONATORA/PREDSTAVNIKA DONATORA: (štampanim slovima navesti ime, prezime i funkciju odgovornog lica donatora)		
Izvršni direktor Bar-Kod d.o.o Ilhan Čičić		
DATUM: 11.05.2025		

