



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE

Županijska 9, 34000 Požega

tel: 034/ 311-550, fax: 034/ 311-570, info@zjz-pozega.hr, www.zjz-pozega.hr

OIB: 39778555639, IBAN: HR96 2500 0091 1021 8799 2, SWIFT: HAABHR22 Addiko Bank d.d.

Broj: 02-184/01-2025

Požega, 19. kolovoza 2025. godine

ODLUKA O JAVNOJ PRODAJI VOZILA

Zavod za javno zdravstvo Požeško-slavonske županije kao vlasnik vozila prodaje:

Vrsta vozila:	osobno vozilo
Marka vozila:	CITROEN C4 MEDVEŠČAK 2 HDi90 BVM
Vrsta motora:	diesel
Boja vozila:	srebrna s efektom
Radni obujam:	1560 cm ³
Snaga motora:	68kW, DIESEL-EURO
Godina proizvodnje:	2013.
Broj prijeđenih km:	288.044 km
Broj šasije:	VF7NC9HP0DY523867
Registracija vrijedi do:	06.09.2025. godine

Vozilo je u voznom stanju.

Početna cijena prodaje je:

	3.600,00 eura bez PDV-a
	900,00 eura PDV 25%
UKUPNO	4.500,00 eura s PDV-om

Prodaje se jedno osobno vozilo u vlasništvu Zavoda za javno zdravstvo Požeško-slavonske županije. Najniži iznos za koji se vozilo može kupiti je iznos početne prodajne cijene predmeta nabave: 4.500,00 eura (četiritisućeipetsto eura).

Prodaja se obavlja prikupljanjem pisanih ponuda fizičkih ili pravnih osoba sa sjedištem u Republici Hrvatskoj.

Prodaja vozila se odvija po načelu „viđeno-kupljeno“, što isključuje sve naknadne prigovore kupaca. Vozilo se može pogledati radnim danom o 07 – 15 sati na adresi Županijska 9, 34000 Požega, sve do isteka roka za dostavu ponuda.

Ponuditelji snose troškove pripremanja i podnošenja ponuda te nemaju pravo na naknadu istih. Pored ugovorene cijene kupac snosi i sve porezne i druge zavisne troškove.

Rok za dostavu ponude je **26. kolovoza 2025. godine do 12.00 sati**.



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE

Županijska 9, 34000 Požega

tel: 034/ 311-550, fax: 034/ 311-570, info@zjz-pozega.hr, www.zjz-pozega.hr

OIB: 39778555639, IBAN: HR96 2500 0091 1021 8799 2, SWIFT: HAABHR22 Addiko Bank d.d.

Svi zainteresirani ponuditelji svoju ponudu trebaju dostaviti u pisanom obliku u zatvorenoj omotnici s naznakom „Ne otvaraj – ponuda za kupnju osobnog vozila“ s točno naznačenim podacima ponuditelja i ponudbenom cijenom koja ne smije biti manja od procijenjene vrijednosti, na adresu Požega, Županijska 9, na urudžbeni zapisnik.

Najpovoljnijom ponudom smatrat će se ponuda s najvišom ponuđenom kupoprodajnom cijenom.

Ukoliko dva ili više ponuditelja ponude isti najviši iznos kupoprodajne cijene daljnji postupak će se provesti provođenjem postupka licitacije. Ponuditelji s istim najvišim ponuđenim iznosom o datumu i vremenu provođenja postupka licitacije biti će obaviješten pisanim putem.

Po završetku nadmetanja prihvatiti će se ponuda s najvišim ponuđenim iznosom.

S ponuditeljem će se po završetku postupka nadmetanja sklopiti ugovor o kupoprodaji, a svi troškovi nastali tijekom sklapanja ugovora plaća budući kupac.

Predmetno vozilo se nalazi na parkiralištu Zavoda za javno zdravstvo Požeško-slavonske županije, Županijska 9, Požega, te sve zainteresirane osobe mogu ga doći pregledati ili javiti se osobno ovlaštenoj osobi Zavoda za javno zdravstvo Požeško-slavonske županije, Ana Ciganović, tel: 034/311-571.

Ravnatelj:

Mato Matijević, dr.med.vet.,
univ.mag.teriogenologije



Prilog: Ponudbeni list



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE

Županijska 9, 34000 Požega

tel: 034/ 311-550, fax: 034/ 311-570, info@zjz-pozega.hr, www.zjz-pozega.hr

OIB: 39778555639, IBAN: HR96 2500 0091 1021 8799 2, SWIFT: HAABHR22 Addiko Bank d.d.

PRODAVATELJ: ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE, Županijska 9, 34000 Požega

PONUDBENI LIST

Predmet prodaje: prodaja osobnog vozila

1. Naziv i sjedište prodavatelja: Zavod za javno zdravstvo Požeško-slavonske županije, Županijska 9, 34000 Požega

2. Ponuditelj:

Naziv i sjedište: _____

OIB: _____

Adresa za dostavu pošte: _____

Adresa e-pošte: _____

Kontakt osoba ponuditelja: _____

Broj telefona/faksa: _____

Ovlaštena osoba za potpis ugovora: _____

Napomena za zajednicu ponuditelja:

- ponudbeni list obvezno sadržava sve podatke navedene u točki 2. za sve članove zajednice ponuditelja

3. Cijena ponude bez PDV-a: _____

4. Iznos PDV-a: _____

5. Cijena ponude s PDV-om: _____

(mjesto i datum)

MP _____

(ovlaštena/odgovorna osoba ponuditelja)

