

OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U SAVJETOVANJU

o Nacrtu Pravilnika o jednostavnoj nabavi Zavoda za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije

Podaci o podnositelju

Naziv / ime i prezime: _____

Adresa / sjedište: _____

Kontakt (telefon i/ili e-mail): _____

Datum: _____

Red . broj	Članak / odredba nacрта Pravilnika	Prijedlog, primjedba ili mišljenje	Obrazloženje
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Napomena

Prijedlozi, primjedbe i mišljenja dostavljeni nakon isteka roka za savjetovanje ili bez odgovarajućeg obrazloženja ne moraju se uzeti u razmatranje.

Po završetku savjetovanja Zavod za javno zdravstvo Dubrovačko-neretvanske županije izradit će i objaviti Izvješće o provedenom savjetovanju koje će sadržavati pregled zaprimljenih prijedloga, primjedbi i mišljenja te očitovanje o njihovom prihvaćanju, djelomičnom prihvaćanju ili neprihvaćanju.

Podnositelj prihvaća da će dostavljeni prijedlozi, primjedbe i mišljenja biti obrađeni u okviru Izvješća o provedenom savjetovanju.

