



**ZAVOD ZA HITNU MEDICINU
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE
J. HUTTLERA 2, 31 000 Osijek**

**OBRAZAC SUDJELOVANJA U SAVJETOVANJU SA
ZAINTERESIRANOM JAVNOŠĆU O NACRTU PRAVILNIKA O
JEDNOSTAVNOJ NABAVI ZAVODA ZA HITNU MEDICINU
OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE**

PODACI O ZAINTERESIRANOM SUDIONIKU SAVJETOVANJA:

Naziv pravne osobe / ime i prezime fizičke osobe: _____

Adresa: _____

Kontakt osoba: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Datum podnošenja prijedloga, mišljenja ili primjedbe: _____

Razdoblje savjetovanja: **od 13. srpnja 2026. godine do 12. kolovoza 2026. godine**

Prijedlozi, mišljenja ili primjedbe dostavljaju se putem ovog obrasca i elektroničke pošte na adresu: hitna.pomoc@zzhm-obz.hr.

PRIJEDLOZI, MIŠLJENJA ILI PRIMJEDBE

Redni broj	Članak ili dio Nacrta	Prijedlog, mišljenje ili primjedba	Obrazloženje
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Po završetku savjetovanja izradit će se Izvješće o provedenom savjetovanju sa zainteresiranom javnošću.