|  |
| --- |
| Gradski zavod za javno zdravlje, BEOGRAD  |
| **11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a** | **tel: 011/2078-633** |
| **Kontakt osobe:** **Bojana Milinković****Nataša Vukčević** **Milica Janković** | e-mail: bojana.milinkovic@zdravlje.org.rsnatasa.vukcevic@zdravlje.org.rsmilica.jankovic@zdravlje.org.rsinfo@zdravlje.org.rs |

**Molimo vas da zaokružite podatke potrebne za dostavu ponude:**

**1. Usluga izrade procene rizika od katastrofa**

**2. Usluga izrade plana zaštite i spasavanja**

**3. Procenu rizika od katastrofa/plana zaštite i spasavanje je potrebno uraditi za:**

**3.1 Jedinica lokalne samouprave**

- Grad Beograd

- Gradska opština Grada Beograda

- Grad u Republici Srbiji

- Gradska opština u Republici Srbiji

**3.2 Zdravstvena ustanova**

* Klinički centar
* Klinika
* Opšta bolnica
* Dom zdravlja
* Institut za javno zdravlje
* Zavod za javno zdravlje

**3.3 Obrazovna ustanova**

**3.4 Ustanova socijalne zaštite**

**3.5 Ustanova dečije zaštite**

- Predškolska ustanova

- Dečje letovalište i oporavilište

**3.6 Poslovni, trgovački, sportski, ugostiteljski, smeštajni objekti i objekti za razonodu kapaciteta:**

**- do 100 ljudi**

* 100 - 500 ljudi
* 500-1000 ljudi
* 1000-5000 ljudi
* preko 5000 ljudi

Ponudu dostaviti na:

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv preduzeća/organizacije/ jedinice lokalne samouprave:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Poreski broj (PIB):** |  | **Matični broj** |  |
| **Žiro račun:**  |  |
| **Odgovorno lice:** |  | telefon:faks: |
| **Kontakt osoba:** |  | telefon:faks: |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Potpis*

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_