

OBRAZAC O UPLATAMA MEDIJIMA PO OSNOVU OGLAŠAVANJA I DRUGIH UGOVORENIH USLUGA OD STRANE ORGANA  
JAVNOG SEKTORA

FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE CRNE GORE

1. Podnosilac podataka po osnovu oglašavanja i drugih ugovorenih usluga:

Naziv organa javnog sektora	FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE CRNE GORE
Adresa	Vaka Đurovića bb Podgorica
PIB	02010810
Ime i prezime i kontakt lica za davanje informacija	Andrijana Garić Kontakt 020/404-148 Mail: andrijana.garic@rfzcg.co.me

Redni broj	Datum i broj uplate	Naziv medija*	Naziv i sjedište pravnog lica (osnivač medija)*	PIB medija*	Naziv i sjedište posrednika - agencije	PIB posrednika - agencije	Osnov uplate (oglašavanje ili druga ugovorna usluge)	Predmet uplate (opisno)	Iznos uplate bez PDV	Iznos PDV - a
1.	30.03.2023.	JUMEDIA MONT-DAN	JUMEDIA MONT-DAN	02266148			Rn.006-363	Oglas-javni poziv	104.10	27.66
2.	20.04.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/124/2023	Oglas-javni poziv	137.64	36.60
3.	20.04.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/459/2023	Oglas-javni poziv	137.64	36.60
4.	20.04.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/290/2023	Oglas-javni poziv	114.71	30.49
5.	04.08.2023.	JUMEDIA MONT-DAN	JUMEDIA MONT-DAN	02266148			Rn.006-1070	Oglas-javni poziv	104.10	27.66
6.	04.08.2023.	JUMEDIA MONT-DAN	JUMEDIA MONT-DAN	02266148			Rn.006-1121	Oglas-javni poziv	104.10	27.66

7.	04.08.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/1351/2023	Oglas-javni poziv	114.71	30.49
8.	04.08.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/1274/2023	Oglas-javni poziv	114.71	30.49
9.	07.09.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/1783/2023	Oglas-javni poziv	114.71	30.49
10.	19.10.2023.	JUMEDIA MONT- DAN	JUMEDIA MONT- DAN	02266148			Rn.006-1585	Oglas-javni poziv	114.71	30.49
11.	13.12.2023.	NOVA POBJEDA	NOVA POBJEDA	03022480			RN.FO/2825/2023	Oglas-javni poziv	91.77	24.3
12.	21.12.2023.	JUMEDIA MONT- DAN	JUMEDIA MONT- DAN	02266148			Rn.006-2242	Oglas-javni poziv	86.93	23.11

\*Nije potrebno unositi podatke za usluge koje se realizuju preko posredničke agencije.

**Izjava:**

Potpisivanjem ove izjave potvrđujem da su svi podaci navedeni u Obrascu potpuni, istiniti i tačni.

**OVLAŠĆENO LICE**

(štampanim slovima)

*gp Bix Boguh*

(potpis)

