

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА ОBOVУ СЕОСКИХ АМБУЛАНТИ У
ОРГАНИЗАЦИЈИ СРПСКО АМЕРИЧКЕ МЕДИЦИНСКЕ
АСОЦИЈАЦИЈЕ (SAMAe)**

ПОСЛОВНО ИМЕ, СЕДИШТЕ, МАТИЧНИ БРОЈ И ПИБ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ	ЗЦ УЖИЦЕ ОЈ ДОМ ЗДРАВЉА НОВА ВАРОШ Ул. Слободана Никачевића бр. 8, 31320 Нова Варош ПИБ: 101624872, МАТИЧНИ БРОЈ: 07414455
НАЗИВ АМБУЛАНТЕ, АДРЕСА-локација	Дом здравља Нова Варош амбуланта „Радоиња“ Село Радоиња бб 31320 Нова Варош
УДАЉЕНОСТ АМБУЛАНТЕ ОД МАТИЧНОГ ДЗ	15 км
БОЈ СТАНОВНИКА О КОЈИМА БРИНЕ АМБУЛАНТА	Око 950
РАСПОЛОЖИВОСТ МЕДИЦИНСКОГ ОСОБЉА	1 лекар и 1 сестра раде у амбуланти један дан у недељи (сваке среде)
БРОЈ ПРЕГЛЕДА НЕДЕЉНО/МЕСЕЧНО	Од 5 – 7 прегледа недељно, од 25-30 прегледа месечно
РАДОВИ КОЈЕ ЈЕ ПОТРЕБНО ОДРАДИТИ	Замена кровног покривача (цреп заменити лимом), замена потковице, унутрашња адаптација ординација (кречење зидова и плафона), замена унутрашње и спољашње столарије, санација мокрих чворова, санација улаза у амбуланту, електро и водоводне инсталације санирати.
Овлашћено лице за реализацију пројекта ДИРЕКТОР ОЈ ДОМ ЗДРАВЉА НОВА ВАРОШ	Др Бранко Поповић
Овлашћено лице здравствене установе ДИРЕКТОР ЗДРАВСТВЕНОГ ЦЕНТРА УЖИЦЕ	Др Александар Антић

ДИРЕКТОР ЗЦ УЖИЦЕ
Др Александар Антић