

## ORGANIZACIJA PREGLEDA

### Član 5.

Pregledi će se obaviti u dogovorenom terminu **15. i 16.08.2018.godine**, između ugovornih strana.

### Član 6.

Korisnik usluga će svoje zaposlenike uputiti na pregled, samo ukoliko je najmanje jedan dan ranije, dostavi njihova imena na faks: 712-446 ili na e-mail: [zzmrks@bih.net.ba](mailto:zzmrks@bih.net.ba).

## OSTALE ODREDBE

### Član 7.

Davalac usluga se obavezuje, da će ugovorene preglede obaviti profesionalno / na najkvalitetniji način i u skladu sa medicinskom etikom.

### Član 8.

Pitanja koja nisu regulisana ovim Ugovorom, ugovorne strane će rješavati sporazumno.

### Član 9.

Ugovor stupa na snagu danom potpisivanja.

### Član 10.

Ovaj Ugovor je sačinjen u četiri (4) istovjetna primjerka, od kojih svaka ugovorna strana, zadržava po dva (2) primjerka za svoje potrebe.

ZA KORISNIKA USLUGA

Direktor

*B. Behudin*  
Behudin Rovčanin, prof.

Broj: 01-448/18  
Sarajevo, 23.04. 2018.godine.



ZA DAVAOCA USLUGA

Direktor

*M. Cabaravdić*  
Dr sci. Mirsad Cabaravdić, dr med.  
spec. med.rada

Broj: 01-10-377-5/18  
Sarajevo, 23.04.2018.godine



Pripremila:  
Derviškadić Sabina,

*Sabina Derviškadić*