

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za zaštitu zdravlja
Klasa: 530-05/14-01/713
Ur.Broj: 534-03-2-2/5
Zagreb, 03. prosinca 2014.

Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek"
2137-15 Koprivnica

Primljeno:	05-12-2014	
Klasifikacijska oznaka	Org. jed.	
Urudžbeni broj	Pril.	Vrij.
534-14-03		

Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek
n/p sanacijski upravitelj: Petar Stapar, dr.med.
Ž. Selinger bb
48000 Koprivnica

PREDMET: Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek
- suglasnost za prihvatanje donacije
- dostavlja se

Poštovani,

Sukladno članku 39. Zakona o izvršavanju Državnog proračuna Republike Hrvatske za 2014. godinu («Narodne novine» br. 152/13) i Vašem pisanom zahtjevu zaprimljenom 01. prosinca 2014. godine, Ministarstvo zdravlja izdaje suglasnost za prihvatanje donacije upućene od tvrtke Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226 F, 10000 Zagreb koja je namijenjena zdravstvenoj ustanovi Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek, Ž. Selinger bb, 48000 Koprivnica.

Donacija se sastoji od:

Proizvod	Rok trajanja	Količina
REXOCEF, 20 film tbl. x 100 mg (cefpodoksim),	03.2015.	150
REXOCEF, 20 film tbl. x 200 mg (cefpodoksim),	03.2015.	150

Ministarstvo zdravlja kao nadležno tijelo državne uprave potvrđuje kako je Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek, Ž. Selinger bb, 48000 Koprivnica, zdravstvena ustanova koja će donirano koristiti u zdravstvene svrhe.

S poštovanjem,



MINISTAR
prim. Siniša Varga, dr. med. dent.

Dostaviti:

1. Naslovu
2. Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Margaretska 3, 10000 Zagreb
3. Pismohrana i evidencija, ovdje



Ministarstvo
zdravlja
Za zdravlje Zajedno.

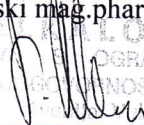
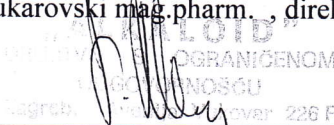
Ksaver 200a, 10 000 Zagreb, Republika Hrvatska
T + 385 1 46 07 555 F + 385 1 46 77 076

www.zdravlje.hr

OBRAZAC
DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

Podaci koje je potrebno navesti u postupku odobravanja donacija lijekova i medicinskih proizvoda pri Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi:

DONATOR: Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226 f, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 28052499240	
PROIZVOĐAČ: Alkaloid AD Skopje, Blvd. Aleksandar Makedonski 12, 1000 Skopje <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> O. B. KOPRIVNICA "DR. TOMISLAV BARDEK", ŽELJKA SELINGERA BB, 48 000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i> LIJEK	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Rexocef, filmom obložene tablete, 20x100 mg	cefpodoksim
<i>Zaštićeno ime</i>	<i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: J01DD13142	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: filmom obložene tablete 100 mg	
PAKIRANJE: 20x100 mg	
KOLIČINA DONACIJE: 150 x originalno pakiranje	
ROK TRAJANJA: 03. 2015.	
SERIJA: F301083	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
TRENUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO -a	OSNOVNA LISTA NE <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
	DOPUNSKA LISTA DA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati <i>(naziv i adresa)</i> Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226 f, 10 000 Zagreb	
VRIJEDNOST DONACIJE:/u kunama/ 150x originalno pakiranje (150x64,60 kn = 9.690,00 kn +5%PDV = 10.174,50 kn)	
NAPOMENA:	

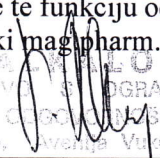
ODGOVORNA OSOBA*:(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)	Neven Sukarovski mag.pharm., direktor
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 
DATUM: 20.11.2013.	

* ispunjava odgovorna osoba donatora lijeka/med.proizvoda ili nositelja odobrenja, koja svojim potpisom potvrđuje točnost i vjerodostojnost podataka u tablici

OBRAZAC
DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

Podaci koje je potrebno navesti u postupku odobravanja donacija lijekova i medicinskih proizvoda pri Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi:

DONATOR: Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226 f, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 28052499240	
PROIZVOĐAČ: Alkaloid AD Skopje, Blvd. Aleksandar Makedonski 12, 1000 Skopje <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> O. B. KOPRIVNICA "DR. TOMISLAV BARDEK", ŽELJKA SELINGERA BB, 48 000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i> LIJEK	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Rexocef, filmom obložene tablete 20x200 mg <i>Zaštićeno ime</i>	cefpodoksim <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: J01DD13144	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: filmom obložene tablete 200 mg	
PAKIRANJE: 20x200 mg	
KOLIČINA DONACIJE: 150x originalno pakiranje	
ROK TRAJANJA: 03. 2015.	
SERIJA: F301271	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
TRENUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA NE <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
	DOPUNSKA LISTA DA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati <i>(naziv i adresa)</i> Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226 f, 10 000 Zagreb	
VRIJEDNOST DONACIJE:/u kunama/ 150 x originalno pakiranje (150x123,33 kn = 18.499,50 kn + 5% PDV = 19.424,48 kn)	
NAPOMENA:	

ODGOVORNA OSOBA*:(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)	Neven Sukarovski mag.pharm., direktor
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 ALKOLOID DRUŠTVO ZA OGRANIČENOM ODGOVORNOSTI Zagreb, Ulica grada Vukovara 226 F
DATUM: 20.11.2013.	

* ispunjava odgovorna osoba donatora lijeka/med.proizvoda ili nositelja odobrenja, koja svojim potpisom potvrđuje točnost i vjerodostojnost podataka u tablici