



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

10 -07- 2014

421-02 114-01/36

504 N-4

Uprava za zaštitu zdravlja
Klasa: 530-05/14-01/436
Ur.Broj: 534-07-1-4/2-14/02
Zagreb, 02. srpnja 2014.

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

PREDMET: Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek
- suglasnost za prihvrat 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 **23. lipnja 2014.** godine, Ministarstvo zdravlja izdaje suglasnost za prihvat 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. Selingera bb, 48000 Koprivnica.

Donacija se sastoji od:

Proizvod	Rok trajanja	Količina
LYVAM 60 film tbl. x 250 mg (levetiracetam),	01.2016.	10
LYVAM 60 film tbl. x 500 mg (levetiracetam),	02.2016.	10

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

S poštovanjem,

REPUBLICA HRVATSKA
3
MINISTAR
prim. Siniša Varga, dr. med. dent.
MINISTARSTVO ZDRAVLJA
ZAGREB

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 226f, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 28052499240	
PROIZVOĐAČ: Alkaloid –INT d.o.o., Šlandrova ulica 4, 1231 Ljubljana – Črnuče, Slovenija <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek", Željka Slingera bb, 48 000 Koprivnica	
PREDMET DONACIJE <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
LIJEK	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. LYVAM 250 mg filmom obložene tablete <i>Zaštićeno ime</i>	<i>levetiracetam</i> <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N03AX14	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: 250 mg filmom obložene tablete	
PAKIRANJE: 60 x 250 mg	
KOLIČINA DONACIJE: 10 x originalno pakiranje	
ROK TRAJANJA: 01.2016	
SERIJA: G401720	
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 DA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
	DOPUNSKA LISTA NE <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226f, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 540,12 kn <i>/u kunama/</i>	
NAPOMENA:	

ODGOVORNA OSOBA* (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora):

Neven Sukarovski mag.pharm, direktor

(potpis odgovorne osobe)

„ALKALOID“
DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVORNOŠĆU
Zagreb, Avenija Vukovar 226 F

DATUM: 16.06.2014

* 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 226f, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 28052499240	
PROIZVOĐAČ: Alkaloid –INT d.o.o., Šlandrova ulica 4, 1231 Ljubljana – Črnuče, Slovenija <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek", Željka Slingera bb, 48 000 Koprivnica	
PREDMET DONACIJE <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
LIJEK	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. LYVAM 500 mg filmom obložene tablete <i>Zaštićeno ime</i>	<i>levetiracetam</i> <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N03AX14	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: filmom obložene tablete 500 mg	
PAKIRANJE: 60 x 500 mg	
KOLIČINA DONACIJE: 10 x originalno pakiranje	
ROK TRAJANJA: 02.2016	
SERIJA: G402626	
REGISTRIRAN U FDA	NE
<i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
REGISTRIRAN U EMA	NE
<i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA DA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
	DOPUNSKA LISTA NE <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati Alkaloid d.o.o., Ulica grada Vukovara 226f, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 1067,43 kn <i>/u kunama/</i>	
NAPOMENA:	

ODGOVORNA OSOBA * (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora):
Neven Sukarowski mag.pharm, direktor

(potpis odgovorne osobe)

DATUM: 16.06.2014

„ALKALOID“
DRUŠTVO S OGRANIČENOM
ODGOVORNOSĆU
Zagreb, Avenija Vukovar 226 F

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