



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za zaštitu zdravlja
Klasa: 530-05/14-01/428
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. 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 20. lipnja 2014. godine, Ministarstvo zdravlja izdaje suglasnost za prihvatanje donacije upućene od tvrtke BELUPO, Ijekovi i kozmetika d.d., Ulica Danica 5, 48000 Koprivnica koja je namijenjena zdravstvenoj ustanovi Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek, Ž. Selinger bb, 48000 Koprivnica.

Donacija se sastoji od:

Proizvod	Rok trajanja	Količina
VAIRA-V 5 mg (olanzapin), 28 raspadljivih tbl. x 5 mg	31.01.2016.	10
VAIRA-V 10 mg (olanzapin), 28 raspadljivih tbl. x 10 mg	31.01.2016.	10
Q-PIN 25 mg (kvetiapin), 60 tbl x 25 mg	30.09.2016.	10
Q-PIN 100 mg (kvetiapin), 60 tbl x 100 mg	30.09.2016.	10
PROMAZIN 50 tbl. x 25 mg (promazin),	01.09.2015.	10
PROMAZIN 50 tbl. x 100 mg (promazin),	01.09.2015.	10
AZOLAR, 30 tbl. x 15 mg (aripirazol),	12.12.2015.	10

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:

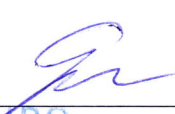
DONATOR: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. AZOLAR <i>Zaštićeno ime</i>	aripiprazol <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05AX12	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: tablete jačine 15 mg	
PAKIRANJE: 30 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 12 mj/2015.g.	
SERIJA: 28743063	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 2.942,70 kn /u kunama	
NAPOMENA: Azolar (aripiprazol) je antipsihotik koji je indiciran za liječenje shizofrenije u odraslih i adolescenata u dobi od 15 i više godina, za liječenje umjerenih do teških maničnih epizoda bipolarnog poremećaja tipa I, te za sprječavanje novih maničnih epizoda u bolesnika s predominantno maničnim epizodama koje su dobro reagirale na liječenje aripiprazolom.	
ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i> <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 27.05.2014.	

* 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: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. PROMAZIN <i>Zaštićeno ime</i>	promazin <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05AA03	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: tablete jačine 25 mg	
PAKIRANJE: 50 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 9mj/2015.g.	
SERIJA: 29782123	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 516,50 kn /u kunama	
NAPOMENA: Promazin (promazin) Farmakoterapijska skupina: antipsihotici, alifatski fenotijazini. Promazin se primjenjuje: <ul style="list-style-type: none">• u kratkotrajnom liječenju umjerenog ili akutnog psihomotornog nemira• u liječenju nemira i tjeskobe u starijih osoba.	

ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora) <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BELUPO ijekovi i kozmetika, d.d. KOPRIVNICA 27
DATUM: 27.05.2014.	

* 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: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. PROMAZIN <i>Zaštićeno ime</i>	promazin <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05AA03	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: tablete jačine 100 mg	
PAKIRANJE: 50 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 9mj/2015.g.	
SERIJA: 29784123	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 904,50 kn /u kunama	
NAPOMENA: Promazin (promazin) Farmakoterapijska skupina: antipsihotici, alifatski fenotijazini. Promazin se primjenjuje: <ul style="list-style-type: none">• u kratkotrajnom liječenju umjerenog ili akutnog psihomotornog nemira• u liječenju nemira i tjeskobe u starijih osoba.	
ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora) <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 27.05.2014.	 BELUPO IJEKOVI I KOZMETIKA, d.d. KOPRIVNICA 27

* 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: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Q-PIN <i>Zaštićeno ime</i>	kvetiapin <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05AH04	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: tablete jačine 25 mg	
PAKIRANJE: 60 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 9mj/2016.g.	
SERIJA: 29803123	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 866,90 kn /u kunama	
NAPOMENA: Kvetiapin je antipsihotik koji se primjenjuje u liječenju shizofrenije, maničnih epizoda povezanih s bipolarnim poremećajem te u terapiji velikih depresivnih epizoda u bipolarnom poremećaju.	
ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora) <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 27.05.2014.	 BELUPO lijeкови i kozmetika, d.d. KOPRIVNICA 27

* 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: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Q-PIN <i>Zaštićeno ime</i>	kvetiapin <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05AH04	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: tablete jačine 100 mg	
PAKIRANJE: 60 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 9mj/2016.g.	
SERIJA: 29787123	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TRENTUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 1.214,90 kn /u kunama	
NAPOMENA: Kvetiapin je antipsihotik koji se primjenjuje u liječenju shizofrenije, maničnih epizoda povezanih s bipolarnim poremećajem te u terapiji velikih depresivnih epizoda u bipolarnom poremećaju.	

ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora) <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BELUPO lijekovi i kozmetika, d.d. KOPRIVNICA 2
DATUM: 27.05.2014.	

* 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: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. VAIRA-V <i>Zaštićeno ime</i>	olanzapin <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05A H03	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: Raspadljive tbl. za usta jačine 5 mg	
PAKIRANJE: 28 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 1mj/2016.g.	
SERIJA: PN001A14	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 792,40 kn /u kunama	
NAPOMENA: Vaira-V (olanzapin) je antipsihotik koji je indiciran za liječenje shizofrenije. Olanzapin je učinkovit u održavanju kliničkog poboljšanja tijekom nastavka liječenja u bolesnika koji su dobro reagirali na početno liječenje. Olanzapin je indiciran za liječenje srednje teške do teške manične epizode te prevenciji recidiva bipolarnog afektivnog poremećaja u bolesnika koji su dobro reagirali na početno liječenje	
ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i> <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 27.05.2014.	 BELUPO Ijekovi i kozmetika, d.d. KOPRIVNICA 27

* 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: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH:----- <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 74181493335	
PROIZVOĐAČ: BELUPO d.d. Danica 5, 48000 KOPRIVNICA <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: <i>(naziv i adresa)</i> Opća bolnica " Dr. Tomislav Bardek", Jedinica djelatnosti psihijatrije, Željka Selinger bb, 48000 KOPRIVNICA	
PREDMET DONACIJE : LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. VAIRA-V <i>Zaštićeno ime</i>	olanzapin <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: N05A H03	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: Raspadljive tbl. za usta jačine 10 mg	
PAKIRANJE: 28 kom u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 10 kutija	
ROK TRAJANJA: 1mj/2016.g.	
SERIJA: PO001A14	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> DA DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i> NE
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati ----- <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 1.540,00 kn /u kunama	
NAPOMENA: Vaira-V (olanzapin) je antipsihotik koji je indiciran za liječenje shizofrenije. Olanzapin je učinkovit u održavanju kliničkog poboljšanja tijekom nastavka liječenja u bolesnika koji su dobro reagirali na početno liječenje. Olanzapin je indiciran za liječenje srednje teške do teške manične epizode te prevenciji recidiva bipolarnog afektivnog poremećaja u bolesnika koji su dobro reagirali na početno liječenje	
ODGOVORNA OSOBA*: SANJA GJAIĆ, dr.med.spec.univ.oec. Direktorica Marketinga Belupo d.d. <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i> <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 27.05.2014.	


BELUPO
Lijekovi i kozmetika, d.d.
KOPRIVNICA

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