



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za zaštitu zdravlja
Klasa: **530-05/14-01/58**
Ur. Broj: **534-07-1-4/2-14/02**
Zagreb, **18. veljače 2014.**

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

Prilježeno:	21-02-2014
Klasifikacijska oznaka:	421-02/14-01/7
Uredbeni broj:	534-14-03

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 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 **05. veljače 2014.** godine, Ministarstvo zdravlja izdaje suglasnost za prihvatanje donacije upućene od tvrtke Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80 A, 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
NEBILET (neбиволol), 28 tbl x 5 mg	07.2016.	20
NEBILET Plus, 28 film tbl. x 5mg + 25 mg (neбиволol + hidroklorotiazid)	06.2016.	10
SIOFOR, (metformin), 120 film tbl x 850 mg	06.2017.	20
LERCANIL (lerkanidipin), 28 tbl x 10 mg	05.2016.	10
BERLITHION (tioktatna kiselina), 30 mekih cps x 600 mg	09.2015.	20
FASTUM GEL 50 g gela u tubi, 100 g / 2,5 g (ketoprofen),	01.2017.	20

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,



MINISTAR
prof. dr. sc. Rajko Ostojić, dr. med.

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: Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80/A, 10020 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>		
OIB DONATORA: 49297345873		
PROIZVOĐAČ: BERLIN-CHEMIE AG (MENARINI GROUP), Glienicker Weg 125, 12489 Berlin, Njemačka <i>(naziv i adresa)</i>		
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica, Željka Selingerova bb, 48000 Koprivnica <i>(naziv i adresa)</i>		
PREDMET DONACIJE: LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>		
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Nebilet® <i>Zaštićeno ime</i>	neбивололум <i>Generičko ime</i>	
ATK klasifikacija: C07A0 BETA-BLOCKING AGENTS, PLAIN		
FARMACEUTSKI OBLIK I JACINA: 5 mg tablete, 1 tableta sadržava 5 mg neбиволола što odgovara količini od 5,45 mg neбивололкlorida		
PAKIRANJE: 28 (2x14) tableta u blisteru, u kutiji		
KOLIČINA DONACIJE: 20 pakovanja		
ROK TRAJANJA: 07.2016.		
SERIJA: 38047		
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
	DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati Oktal pharma d.o.o., Utinjska 47, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
VRIJEDNOST DONACIJE: 1.100,40 kn (s 5% PDV-a) /u kunama/		
NAPOMENA: ODGOVORNA OSOBA*: PETAR MALBAŠA, dr. med., direktor (štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)		
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BERLIN-CHEMIE MENARINI	
DATUM: 29.01.2014.	HRVATSKA d.o.o. 3	

* 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: Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80/A, 10020 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>		
OIB DONATORA: 49297345873		
PROIZVOĐAČ: BERLIN-CHEMIE AG (MENARINI GROUP), Glienicker Weg 125, 12489 Berlin, Njemačka ili Menarini – Von Heyden GmbH, Leipziger Strasse 7-13, 01097 Drezden, Njemačka <i>(naziv i adresa)</i>		
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica, Željka Selinger bb, 48000 Koprivnica <i>(naziv i adresa)</i>		
PREDMET DONACIJE: LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>		
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Nebilet® Plus <i>Zaštićeno ime</i>	neбивол/хидрохлоротиазид <i>Generičko ime</i>	
ATK klasifikacija: C07A0 BETA-BLOCKING AGENTS, PLAIN		
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: 5 mg/12,5 mg filmom obložene tablete, 1 tableta sadržava 5 mg neбиволола i 12,5 mg хидрохлоротиазида		
PAKIRANJE: 28 (2x14) tableta u blisteru, u kutiji		
KOLIČINA DONACIJE: 10 pakovanja		
ROK TRAJANJA: 06.2016.		
SERIJA: 32702		
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
	DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati Oktal pharma d.o.o., Utinjska 47, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
VRIJEDNOST DONACIJE: 421,10 kn (s 5% PDV-a) <i>/u kunama/</i>		
NAPOMENA:		
ODGOVORNA OSOBA*: PETAR MALBAŠA, dr. med., direktor <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i>		
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BERLIN-CHEMIE MENARINI	
DATUM: 29.01.2014.	HRVATSKA d.o.o. 3	

* 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: Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80/A, 10020 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>		
OIB DONATORA: 49297345873		
PROIZVOĐAČ: BERLIN-CHEMIE AG (MENARINI GROUP), Glienicke Weg 125, 12489 Berlin, Njemačka <i>(naziv i adresa)</i>		
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica, Željka Selingerova bb, 48000 Koprivnica <i>(naziv i adresa)</i>		
PREDMET DONACIJE: LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>		
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. SIOFOR® 850 <i>Zaštićeno ime</i>	metforminum <i>Generičko ime</i>	
ATK klasifikacija: A10J1 BIGUANIDE ANTIDIABETICS, PLAIN		
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: 850 mg filmom obložene tablete, 1 filmom obložena tableta sadržava 850 mg metforminklorida		
PAKIRANJE: 120 (8 blistera po 15 tableta), u kutiji.		
KOLIČINA DONACIJE: 20 pakovanja		
ROK TRAJANJA: 06.2017.		
SERIJA: 28292		
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
TRENUTNO 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 Oktal pharma d.o.o., Utinjska 47, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
VRIJEDNOST DONACIJE: 851,80 kn (s 5% PDV-a) <i>/u kunama/</i>		
NAPOMENA:		
ODGOVORNA OSOBA*: PETAR MALBAŠA, dr. med., direktor <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i>		
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BERLIN-CHEMIE MENARINI <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 24.01.2014.	HRVATSKA d.o.o.	

* 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 odobranja donacija lijekova i medicinskih proizvoda pri Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi:



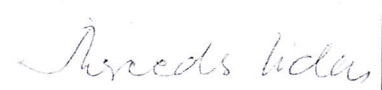
DONATOR: Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80/A, 10020 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>		
OIB DONATORA: 49297345873		
PROIZVOĐAČ: RECORDATI Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A., Via Matteo Civitali 1, 20148 Milano, Italija ili BERLIN-CHEMIE AG, Glienicke Weg 125, 12489 Berlin, Njemačka <i>(naziv i adresa)</i>		
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica, Željka Selinger bb, 48000 Koprivnica <i>(naziv i adresa)</i>		
PREDMET DONACIJE: LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>		
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Lercanil 20 mg <i>Zaštićeno ime</i>	lercanidipinum <i>Generičko ime</i>	
ATK klasifikacija: C08A CALCIUM ANTAGONISTS, PLAIN		
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: 20 mg filmom obložene tablete, 1 filmom obložena tableta sadrži 20 mg lerkanidipinklorida što odgovara 18,8 mg lerkanidipina		
PAKIRANJE: 60 (6x10) tableta u blisteru, u kutiji		
KOLIČINA DONACIJE: 10 pakovanja		
ROK TRAJANJA: 05.2016.		
SERIJA: 32512		
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	NE
	DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	DA
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati Oktal pharma d.o.o., Utinjska 47, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>		
VRIJEDNOST DONACIJE: 630,00 kn (s 5% PDV-a) <i>/u kunama/</i>		
NAPOMENA:		
ODGOVORNA OSOBA*: PETAR MALBAŠA, dr. med., direktor <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i>		
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BERLIN-CHEMIE MENARINI <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 24.01.2014.	HRVATSKA d.o.o. 3	

* 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


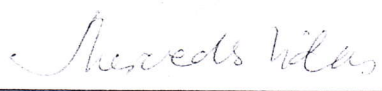
Podaci koje je potrebno navesti u postupku odobravanja donacija lijekova i medicinskih proizvoda pri Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi:

DONATOR: Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80/A, 10020 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 49297345873	
PROIZVOĐAČ: BERLIN-CHEMIE AG (MENARINI GROUP), Glienicker Weg 125, 12489 Berlin, Njemačka ili R.P. Scherer GmbH & Co. KG, Gammelsbacher Str. 2, 69412 Eberbach, Njemačka <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica, Željka Selinger bb, 48000 Koprivnica <i>(naziv i adresa)</i>	
PREDMET DONACIJE: LIJEK <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i>	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. Berlithion® 600 mg, meke kapsule <i>Zaštićeno ime</i>	acidum thioctaticum <i>Generičko ime</i>
ATK klasifikacija: A10X9 OTHER DRUGS USED IN DIABETES	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: Meke kapsule, 1 meka kapsula sadržava 600 mg tioktatne kiseline	
PAKIRANJE: 30 (2x15) mekih kapsula u PVC/PVDC/A1 blister kartici, u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 20 pakovanja	
ROK TRAJANJA: 09.2014.	
SERIJA: 21047	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
TRENUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA NE <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
	DOPUNSKA LISTA NE <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati Oktal pharma d.o.o., Utinjska 47, 10 000 Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 3.076,80 kn (s 25% PDV-a) <i>/u kunama/</i>	
NAPOMENA:	
ODGOVORNA OSOBA*: PETAR MALBAŠA, dr. med., direktor <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i>	
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	  
DATUM: 24.01.2014.	

* 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: Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o., Horvatova 80/A, Zagreb 10 020 <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 49297345873	
PROIZVOĐAČ <i>(naziv i adresa)</i> : A. Menarini Manufacturing Logistics and Services Menarini Group, S.r.l.via Sette Santi 3, 50131 Firenca, Italija	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU <i>(naziv i adresa)</i> : Opća bolnica "Dr. Tomislav Bardek" Koprivnica, Željka Selingerova bb, 48000 Koprivnica	
PREDMET DONACIJE <i>(upisati LIJEK ili MEDICINSKI PROIZVOD)</i> : LIJEK	
NAZIV LIJEKA ili MED.PROIZV. <i>Zaštićeno ime</i> : Fastum Gel	<i>Generičko ime</i> : ketoprofenum
ATK klasifikacija: M02A0 Topički antireumatici i analgetici	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: gel, 100g gela sadrži 2,5 g ketaprofena	
PAKIRANJE: 50 g gela u aluminijskoj tubi s plastičnim zatvaračem, u kutiji	
KOLIČINA DONACIJE: 20 pakovanja	
ROK TRAJANJA: 01.2017.	
SERIJA: 21008	
REGISTRIRAN U FDA <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
REGISTRIRAN U EMA <i>(potrebno upisati DA ili NE) DA</i>	
TREKUTNO STANJE NA LISTAMA HZZO-a	OSNOVNA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE) NE</i>
	DOPUNSKA LISTA <i>(potrebno upisati DA ili NE) NE</i>
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati <i>(naziv i adresa)</i> : Oktal pharma d.o.o., Utinjska 47, 10 000 Zagreb	
VRIJEDNOST DONACIJE: 888,00 kn (s 25% PDV-a) /u kunama/	
NAPOMENA:	
ODGOVORNA OSOBA*: DR. PETAR MALBAŠA, DIREKTOR <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i>	
<i>(potpis odgovorne osobe)</i>	 BERLIN-CHEMIE MENARINI
DATUM: 24.01.2014.	 HRVATSKA d.o.o. 3

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