



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

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

Prilazno:	30-12-2016		
Klasifikacijska oznaka		Org. jed.	
Uredbeni broj	534-03-2-1/7-16/02	Pril.	Vrij.

Uprava za ambulantnu zdravstvenu zaštitu
i zaštitu u zajednici
Klasa: 530-05/16-01/933
Ur. Broj: 534-03-2-1/7-16/02
Zagreb, 28. prosinca 2016.

Opća bolnica "dr. Tomislav Bardek"
n/p Ravnateljstva
Ž. Selingera bb
48000 Koprivnica

PREDMET: Opća bolnica "dr. Tomislav Bardek"
- suglasnost za prihvata donacije
- dostavlja se

Poštovani,

Sukladno članku 40. Zakona o izvršavanju Državnog proračuna Republike Hrvatske za 2016. godinu («Narodne novine» br. 26/16) i Vašem pisanom zahtjevu zaprimljenom **22. prosinca 2016.** godine, Ministarstvo zdravstva izdaje suglasnost za prihvat donacije upućene od tvrtke Novo Nordisk Hrvatska d.o.o., Ulica Damira Tomljanovića Gavrana 17, Zagreb, 10020 Zagreb koja je namijenjena zdravstvenoj ustanovi Opća bolnica "dr. Tomislav Bardek", Ž. Selingera bb. 48000 Koprivnica.

Donacija se sastoji od:

Proizvod	Rok trajanja	Količina
NovoMix 30 FlexPen, (inzulin aspart), brizgalice 5 x 3 mL (100 i.j./mL)	31.05.2018.	7
NovoMix 50 FlexPen (inzulin aspart), pen štrcaljke 5 x 3 ml	31.05.2018.	1
NovoRapid FlexPen (inzulin aspart), pen štrcaljke 5 x 3 ml	30.11.2018.	6
TRESIBA (otop. za inj., brizg. napunj. FlexTouch 5x3 ml (100 i.j./ml)),	30.04.2018.	25
Victoza (liraglutid), brizg. napunj. 2 x 3 mL (6 mg/mL)	31.12.2018.	8

Ministarstvo zdravstva 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. Milan Kujundžić, dr. med



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

