



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Uprava za zaštitu zdravlja
Klasa: **530-05/14-01/67**
Ur.Broj: **534-07-1-4/2-14/02**
Zagreb, **18. veljače 2014.**

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

Dana: 18.02.2014.		
Klasifikacija: 534-07-1-4/2-14/02		
Kodžbeni broj: 534-14-03		
Pril.	Vrij.	

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 **07. veljače 2014.** godine, Ministarstvo zdravlja izdaje suglasnost za prihvatanje donacije upućene od tvrtke NovoNordisk Hrvatska d.o.o., Ulica Damira Tomljanovića Gavrana 17, Zagreb, 10010 Zagreb koja je namijenjena zdravstvenoj ustanovi Opća bolnica Dr. Tomislav Bardek, Ž. Selinger bb, 48000 Koprivnica.

Donacija se sastoji od:

Proizvod	Rok trajanja	Količina
NOVO MIX 30 Flex Pen, (inzulin aspart), pen štrcaljke 5 x 3 ml	31.08.2015.	24
NOVO MIX 50 Flex Pen (inzulin aspart), pen štrcaljke 5 x 3 ml	28.02.2015.	3
NOVO RAPID Flex Pen (inzulin aspart), pen štrcaljke 5 x 3 ml	30.09.2015.	5
LEVEMIR Flex Pen (inzulin detemir), pen štrcaljke 5 x 3 ml	30.11.2015.	25
VICTOZA, brizg.napunj. 2 x 3 ml (6 mg/ml) (liraglutid),	30.09.2015.	1

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
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

Prilog 1:

OBRAZAC

DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

DONATOR:	Novo Nordisk Hrvatska d.o.o., Damira Tomljanovića Gavrana 17, 10020 Zagreb	
POSREDNIK DONATORA U RH (ako postoji)	nema	
OIB DONATORA:	86602354675	
PROIZVOĐAČ	Novo Nordisk A/S, Danska	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: (naziv i adresa)	OB T. Bardek, Koprivnica	
PREDMET DONACIJE	LIJEK	
NAZIV (lijeka ili medicinskog proizvoda)	NovoMix 30 FlexPen	inzulin aspart
ATK KLASIFIKACIJA	A10AD05 073	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA	susp. za inj., brizg. napunj. FlexPen 5x3 ml (100 i.j./ml)	
PAKIRANJE	5x3 ml (100 i.j./ml)	
KOLIČINA DONACIJE	24 pakiranja	
ROK TRAJANJA:	31.08.2015.	
SERIJA	CR71771	
REGISTRIRAN U FDA	DA	
REGISTRIRAN U EMEA	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTI HZZO-a	OSNOVNA LISTA	DA
	DOPUNSKA LISTA	
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati	Medical Intertrade d.o.o., Franje Tuđmana 3, Sveta Nedjelja	
VRIJEDNOST DONACIJE BEZ PDV-a:	4.800,00 kn	
NAPOMENA:	Trošak PDV-a u potpunosti snosi tvrtka Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.	
ODGOVORNA OSOBA	Sanda Sandalj, Voditelj vanjskih poslova	
DATUM:	30. siječnja 2014.	



Prilog 1:

OBRAZAC

DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

DONATOR:	Novo Nordisk Hrvatska d.o.o., Damira Tomljanovića Gavrana 17, 10020 Zagreb	
POSREDNIK DONATORA U RH (ako postoji)	nema	
OIB DONATORA:	86602354675	
PROIZVOĐAČ	Novo Nordisk A/S, Danska	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: (naziv i adresa)	Opća bolnica T. Bardek, Koprivnica	
PREDMET DONACIJE	LIJEK	
NAZIV (lijeka ili medicinskog proizvoda)	Levemir FlexPen	inzulin detemir
ATK KLASIFIKACIJA	A10AE05 071	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA	otop. za inj., brizg. napunj. FlexPen 5x3 ml (100 i.j./ml)	
PAKIRANJE	5x3 ml (100 i.j./ml)	
KOLIČINA DONACIJE	25 pakiranja	
ROK TRAJANJA:	30.11.2015.	
SERIJA	CR71792	
REGISTRIRAN U FDA	DA	
REGISTRIRAN U EMEA	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTI HZZO-a	OSNOVNA LISTA	DA
	DOPUNSKA LISTA	
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati	Medical Intertrade d.o.o., Franje Tuđmana 3, Sveta Nedjelja	
VRIJEDNOST DONACIJE BEZ PDV-a:	7.200,00 kn	
NAPOMENA:	Trošak PDV-a u potpunosti snosi tvrtka Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.	
ODGOVORNA OSOBA	Sanda Sandalj, Voditelj vanjskih poslova	
DATUM:	30. siječnja 2014.	



Prilog 1:

OBRAZAC
DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

DONATOR:	Novo Nordisk Hrvatska d.o.o., Damira Tomljanovića Gavrana 17, 10020 Zagreb	
POSREDNIK DONATORA U RH (ako postoji)	nema	
OIB DONATORA:	86602354675	
PROIZVOĐAČ	Novo Nordisk A/S, Danska	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: (naziv i adresa)	OB T. Bardek, Koprivnica	
PREDMET DONACIJE	LIJEK	
NAZIV (lijeka ili medicinskog proizvoda)	Victoza	liraglutid
ATK KLASIFIKACIJA	A10BX07 061	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA	otop. za inj., brizg. napunj. 2x3 ml (6 mg/ml)	
PAKIRANJE	2x3 ml (6 mg/ml)	
KOLIČINA DONACIJE	1 pakiranje	
ROK TRAJANJA:	30.09.2015.	
SERIJA	CS6D720	
REGISTRIRAN U FDA	DA	
REGISTRIRAN U EMEA	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTI HZZO-a	OSNOVNA LISTA	DA
	DOPUNSKA LISTA	
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati	Medical Intertrade d.o.o., Franje Tuđmana 3, Sveta Nedjelja	
VRIJEDNOST DONACIJE BEZ PDV-a:	679,00 kn	
NAPOMENA:	Trošak PDV-a u potpunosti snosi tvrtka Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.	
ODGOVORNA OSOBA	Sanda Sandalj, Voditelj vanjskih poslova	
DATUM:	30. siječnja 2014.	



Prilog 1:

OBRAZAC

DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

DONATOR:	Novo Nordisk Hrvatska d.o.o., Damira Tomljanovića Gavrana 17, 10020 Zagreb	
POSREDNIK DONATORA U RH (ako postoji)	nema	
OIB DONATORA:	86602354675	
PROIZVOĐAČ	Novo Nordisk A/S, Danska	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: (naziv i adresa)	OB T. Bardek, Koprivnica	
PREDMET DONACIJE	LIJEK	
NAZIV (lijeka ili medicinskog proizvoda)	NovoRapid FlexPen	inzulin aspart
ATK KLASIFIKACIJA	A10AB05 071	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA	otop. za inj., brizg. napunj. FlexPen 5x3 ml (100 i.j./ml)	
PAKIRANJE	5x3 ml (100 i.j./ml)	
KOLIČINA DONACIJE	5 pakiranja	
ROK TRAJANJA:	30.09.2015.	
SERIJA	CH70353	
REGISTRIRAN U FDA	DA	
REGISTRIRAN U EMEA	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTI HZZO-a	OSNOVNA LISTA	DA
	DOPUNSKA LISTA	
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati	Medical Intertrade d.o.o., Franje Tuđmana 3, Sveta Nedjelja	
VRIJEDNOST DONACIJE BEZ PDV-a:	975,00 kn	
NAPOMENA:	Trošak PDV-a u potpunosti snosi tvrtka Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.	
ODGOVORNA OSOBA	Sanda Sandalj, Voditelj vanjskih poslova	
DATUM:	30. siječnja 2014.	



Prilog 1:

OBRAZAC
DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

DONATOR:	Novo Nordisk Hrvatska d.o.o., Damira Tomljanovića Gavrana 17, 10020 Zagreb	
POSREDNIK DONATORA U RH (ako postoji)	nema	
OIB DONATORA:	86602354675	
PROIZVOĐAČ	Novo Nordisk A/S, Danska	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: (naziv i adresa)	OB T. Bardek, Koprivnica	
PREDMET DONACIJE	LIJEK	
NAZIV (lijeka ili medicinskog proizvoda)	NovoMix 50 FlexPen	inzulin aspart
ATK KLASIFIKACIJA	A10AD05 075	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA	susp. za inj., brizg. napunj. FlexPen 5x3 ml (100 i.j./ml)	
PAKIRANJE	5x3 ml (100 i.j./ml)	
KOLIČINA DONACIJE	3 pakiranja	
ROK TRAJANJA:	28.02.2015.	
SERIJA	CP51019	
REGISTRIRAN U FDA	DA	
REGISTRIRAN U EMEA	DA	
TRENUTNO STANJE NA LISTI HZZO-a	OSNOVNA LISTA	DA
	DOPUNSKA LISTA	
VELEPRODAJA preko koje će se donacija realizirati	Medical Intertrade d.o.o., Franje Tuđmana 3, Sveta Nedjelja	
VRIJEDNOST DONACIJE BEZ PDV-a:	627,00 kn	
NAPOMENA:	Trošak PDV-a u potpunosti snosi tvrtka Novo Nordisk Hrvatska d.o.o.	
ODGOVORNA OSOBA	Sanda Sandalj, Voditelj vanjskih poslova	
DATUM:	30. siječnja 2014.	

