

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO ZDRAVLJA

02-05-2014

421-02/14-01/33

534-14-03

Uprava za zaštitu zdravlja
Klasa: 530-05/14-01/395
Ur.Broj: 534-07-1-4/2-14/02
Zagreb, 29. svibnja 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 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 28. svibnja 2014. godine, Ministarstvo zdravlja izdaje suglasnost za prihvatanje donacije upućene od tvrtke Pliva Hrvatska d.o.o., Prilaz baruna Filipovića 25, 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
ANDOL PRO, 30 želučanootpornih tbl. x 75 mg (acetilsalicilna kiselina)	04.2015.	100
ANDOL PRO, 30 želučanootpornih tbl. x 100 mg (acetilsalicilna kiselina)	04.2015.	100

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

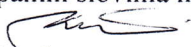
www.zdravlje.hr

OBRAZAC
DONACIJE LIJEKOVA I MEDICINSKIH PROIZVODA

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

DONATOR: PLIVA HRVATSKA d.o.o., Prilaz baruna Filipovića 25, 10000Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 44205501677	
PROIZVOĐAČ: PLIVA HRVATSKA d.o.o., Prilaz baruna Filipovića 25, 10000Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: : Opća bolnica „Dr. Tomislav Bardek“ 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.	
<i>Andol PRO</i>	<i>Acetilsalicilatna kiselina</i>
ATK klasifikacija: B01 AC	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: želučanootporne tablete 100 mg	
PAKIRANJE: 30 tbl	
KOLIČINA DONACIJE: 100 kutija	
ROK TRAJANJA: 30.04.2015	
SERIJA: 162313	
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: 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 Dostava ide direktno iz Plive Hrvatska d.o.o. <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 1.687,50 <i>/u kunama/</i>	
NAPOMENA:	

ODGOVORNA OSOBA*: SONJA KATANEC, OTC Direktor
(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)


(potpis odgovorne osobe)

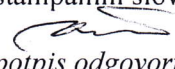
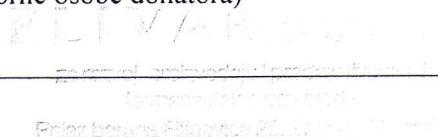
DATUM: 21.03.2014.

* 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 zdravlja:

DONATOR: PLIVA HRVATSKA d.o.o., Prilaz baruna Filipovića 25, 10000Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
POSREDNIK DONATORA U RH: <i>(naziv i adresa)</i>	
OIB DONATORA: 44205501677	
PROIZVOĐAČ: PLIVA HRVATSKA d.o.o., Prilaz baruna Filipovića 25, 10000Zagreb <i>(naziv i adresa)</i>	
ZDRAVSTVENA USTANOVA KOJA PRIMA DONACIJU: Opća bolnica „Dr. Tomislav Bardek“ 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.	
<i>Andol PRO</i>	<i>Acetilsalicilatna kiselina</i>
ATK klasifikacija: B01 AC	
FARMACEUTSKI OBLIK I JAČINA: želučanootporne tablete 75 mg	
PAKIRANJE: 30 tbl	
KOLIČINA DONACIJE: 100 kutija	
ROK TRAJANJA: 30.04.2015	
SERIJA: 103413	
REGISTRIRAN U FDA: ne <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
REGISTRIRAN U EMA: ne <i>(potrebno upisati DA ili NE)</i>	
TRENTNO 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 Dostava ide direktno iz Plive Hrvatska d.o.o. <i>(naziv i adresa)</i>	
VRIJEDNOST DONACIJE: 1.687,50 <i>/u kunama/</i>	
NAPOMENA:	

ODGOVORNA OSOBA*: SONJA KATANEC, OTC Direktor <i>(štampanim slovima navesti ime i prezime te funkciju odgovorne osobe donatora)</i>  <i>(potpis odgovorne osobe)</i>	
DATUM: 21.03.2014.	

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