

**Obrazac 3.**

**FINANCIJSKA AGENCIJA**

OIB: 85821130368

Ulica Grada Vukovara 70, 10000 Zagreb  
(adresa nadležne jedinice)

Nadležni trgovački sud u Varaždinu  
Poslovni broj spisa: **5 St-100/2019-5**

**FINANCIJSKA AGENCIJA**  
ODSEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE  
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE  
Z A G R E B 1

**02 -05- 2019**

PREDSTEČAJNE NAGODBE  
PRIMANJE I OTPREMA POSTE

KLASA:  
UR. BROJ:

**PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU**

**PODACI O VJEROVNIKU:**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv **DOM ZDRAVLJA NAŠICE**

OIB:**03460102126**

Adresa / sjedište **Bana Jelačića 10, 31500 Našice**

**PODACI O DUŽNIKU:**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv **MASSIVE WOOD d.o.o.**

OIB:**30442536221**

Adresa / sjedište

**Dravska 40, Veliki Bukovec**

**PODACI O TRAŽBINI:**

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi)

Iznos dospjele tražbine **12.119,90** (kn) ✓

Glavnica **11.526,61**(kn)

Kamate **593,29**(kn)

Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka **12.119,90** (kn)

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)

**U pravitku dostavljamo 37 računa dužnika MASSIVE WOOD d.o.o. te obračun kamata.**

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom **DA / NE** za iznos -----(kn)

Naziv ovršne isprave -----

Datum obračuna: 30.04.2019

Br.	Stavka / Opis	Datum	Iznos	Dug po kamati	Ukupni dug		
1.	GLAVNICA	15.02.2018.	310,00	0,00	310,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	16.02.2018 - 30.06.2018	310,00	135	9,09%	10,42	10,42	320,42
	01.07.2018 - 30.04.2019	310,00	304	8,82%	22,77	33,19	343,19
2.	GLAVNICA	07.03.2018	930,00	0,00	930,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	08.03.2018 - 30.06.2018	930,00	115	9,09%	26,63	26,63	956,63
	01.07.2018 - 30.04.2019	930,00	304	8,82%	68,32	94,95	1.024,95
3.	GLAVNICA	24.04.2018	573,87	0,00	573,87		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	25.04.2018 - 30.06.2018	573,87	67	9,09%	9,58	9,58	583,45
	01.07.2018 - 30.04.2019	573,87	304	8,82%	42,16	51,73	625,60
4.	GLAVNICA	12.05.2018	310,00	0,00	310,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	13.05.2018 - 30.06.2018	310,00	49	9,09%	3,78	3,78	313,78
	01.07.2018 - 30.04.2019	310,00	304	8,82%	22,77	26,56	336,56
5.	GLAVNICA	29.05.2018	310,00	0,00	310,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	30.05.2018 - 30.06.2018	310,00	32	9,09%	2,47	2,47	312,47
	01.07.2018 - 30.04.2019	310,00	304	8,82%	22,77	25,24	335,24
6.	GLAVNICA	31.05.2018	310,00	0,00	310,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	01.06.2018 - 30.06.2018	310,00	30	9,09%	2,32	2,32	312,32
	01.07.2018 - 30.04.2019	310,00	304	8,82%	22,77	25,09	335,09
7.	GLAVNICA	28.07.2018.	310,00	0,00	310,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	29.07.2018 - 30.04.2019	310,00	276	8,82%	20,68	20,68	330,68
8.	GLAVNICA	20.09.2018	225,00	0,00	225,00		
	<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
	21.09.2018 - 30.04.2019	225,00	222	8,82%	12,07	12,07	237,07

Br.	Stavka / Opis	Datum	Iznos	Dug po kamati	Ukupni dug		
	03.04.2019 - 30.04.2019	930,00	28	8,82%	6,29	6,29	936,29
20.	GLAVNICA	13.03.2018	310,00		0,00		310,00
Period obračuna	Osnovica	Br. dana	K. stopa	Kta razdoblja	Kta kumulativno	Dug kumulativno	
14.03.2018 - 30.06.2018	310,00	109	9,09%	8,42	8,42		318,42
01.07.2018 - 30.04.2019	310,00	304	8,82%	22,77	31,19		341,19

## Rekapitulacija obračuna

Glavnica (20)	11.526,61 HRK
Trošak ovrhe (0)	0,00 HRK
Kamate	593,29 HRK
Uplate (0)	0,00 HRK
Ukupni dug na dan 30.04.2019	12.119,90 HRK



Broj računa prethodnog pregleda R1

161-04570-3

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - OPĆINA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120001000000118

poziv na broj

161-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**ŽELJKO SKRIBIČIĆ**

(ime i prezime odgovorne osobe)

31540 Donji Miholjevac, BANA JELAČIĆA 74

(adresa osigurane osobe)

69396064410

(OIB osigurane osobe)

101591166

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(OIB osigurane osobe)

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

31.01.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

31.01.2018

(datum pružanja usluge od)

31.01.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Ime i prezime postupnika, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
31.01.2018	MR039 Pregled i ispitivanje sposobnosti statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
31.01.2018	PS001 Intervju i ispitivanje sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 15.02.2018.

Datum dospjeća : 15.02.2018

Operater:

(ime, prezime i potpis osobe koja je izdala račun, skrbnika)

Dražen Brkić dipl.uir.

(ime, prezime i potpis osobe koja je izdala račun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>



123

Broj računa prethodnog pregleda R1

**286-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

286-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MARINELA MALTAŠIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, RADIKOVCI, M.GUPCA 58

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

96431090439

(OIB osigurane osobe)

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

20.02.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

20.02.2018

(datum pružanja usluge od)

20.02.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
20.02.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
20.02.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 20.02.2018 11:25:38

Datum dostupanja : 07.03.2018

Operator:

**MARINELA MALTAŠIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Dražen Brkić dipl.ur.

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**287-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

287-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MATEJA BENČIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31530 Podravska Moslavina, DRAVSKA 22

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

27317373956

(OIB osigurane osobe)

104705571

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

20.02.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

20.02.2018

(datum pružanja usluge od)

20.02.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
20.02.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
20.02.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 20.02.2018 11:41:44

Datum dospelja : 07.03.2018

Operator:

**MATEJA BENČIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

Dražen Brkić dipl.uir.

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

497 ✓

Broj računa prethodnog pregleda R1

**288-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

288-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**SENDI BARTOLOVIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31552 Podgajci Podravski, V.NAZORA 157

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

64859967893

(OIB osigurane osobe)

153858078

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

20.02.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

20.02.2018

(datum pružanja usluge od)

20.02.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
20.02.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
20.02.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 20.02.2018 11:46:20

Datum dospelja : 07.03.2018

Operater:

**SENDI BARTOLOVIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Dražen Brkić dipl.uir.

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE**

ORDINACIJA MEDICINE RADA

Bana Jelačića 10, HR-31500 Našice Tel:+385 031 612 444; 031 615.682 Fax:+385 031 612 444

**Račun R1 broj: 302-04570-3**

Datum i vrijeme: 26.02.2018 12:49:27 Valuta plaćanja: 13.03.2018

P  
302-04570-3**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

31500 Našice, Bana Jelačića 10

MB: 0627305 OIB: 03460102126

IBAN: HR9124120091132000218 Poslovni račun: 2412009-1132000218

**DRAGAN CENBAUER**

31531 Viljevo, K.TOMISLAVA 4

OIB: 75956061860

Platac: **MASSIVE WOOD d.o.o.**  
42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40  
OIB: 30442536221

Naziv, šifra i opis	Jedinična cijena	Popust	Količina	Pdv	Ukupno
1	2	3	4	5	6
Pregled radnika izloženih prekomjernoj buci- poslovi s posebnim uvjetima rada	1.00		1		225.00
Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00		1		85.00
Ukupno	2.00				310.00

<b>Ukupno za naplatu</b>		
<b>310.00 Kn</b>		

T &lt;Transakcijski račun&gt;

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 26.02.2018

**NAPOMENA:**

HZZO plaća periodične preglede radnika koji su obavljani u zakonskom roku propisanom za njegovo provođenje uz uvjet da su točke rada posljednjeg pregleda iste točkama rada ovog pregleda!

✓

530

Broj računa prethodnog pregleda R1

**550-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

550-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DARIJA STANIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, I.MAŽURANIĆA 14

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

72543450716

(OIB osigurane osobe)

101553089

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

09.04.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

06.04.2018

(datum pružanja usluge od)

06.04.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
06.04.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
06.04.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00
06.04.2018	MEDRAD048 laboratorijska usluga OB Našice(na dan pregleda radnik nema	1.00	263.87	1.00	263.87

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 09.04.2018 14:43:27

Datum dospeljeća : 24.04.2018

Operater:

**DARIJA STANIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**573.87**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**621-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

621-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**JASMINA KIŠ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, PRILAZ HOBOĐU 3

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

06064556297

(OIB osigurane osobe)

101598695

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

27.04.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

27.04.2018

(datum pružanja usluge od)

27.04.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
27.04.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
27.04.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 27.04.2018 12:17:38

Datum dostupanja : 12.05.2018

Operater:

**JASMINA KIŠ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

1282 ✓

Broj računa prethodnog pregleda R1

**727-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

727-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**ALEN PETRIŠEVAC**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, A.HARAMBAŠIĆA 118

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

95390445418

(OIB osigurane osobe)

101562181

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
14.05.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
14.05.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 14.05.2018 12:19:17

Datum dospeljeća : 29.05.2018

Operater:

**ALEN PETRIŠEVAC**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>



9549

Broj računa prethodnog pregleda R1

**749-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

749-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**ANTONIJA JOSIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, KOLODVORSKA 14

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

56711505607

(OIB osigurane osobe)

101630033

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(plateac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

16.05.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

16.05.2018

(datum pružanja usluge od)

16.05.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
16.05.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
16.05.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 16.05.2018 13:23:50

Datum dospijea : 31.05.2018

Operator:

**ANTONIJA JOSIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**980-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

980-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MARIN ŠARIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, KOLODVORSKA 111

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

19909392437

(OIB osigurane osobe)

120004275

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

13.07.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

13.07.2018

(datum pružanja usluge od)

13.07.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
13.07.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
13.07.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 13.07.2018 14:54:36

Datum dospijeca : 28.07.2018

Operater: .

**MARIN ŠARIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1115-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1115-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DENIS ŠIMENIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, VUKOVARSKA 132

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

03024105781

(OIB osigurane osobe)

101618138

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

05.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

05.09.2018

(datum pružanja usluge od)

05.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
05.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 05.09.2018 10:53:09

Datum dospjeća : 20.09.2018

Operator: .

**DENIS ŠIMENIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**225.00**

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

✓

2569

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1134-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1134-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**PAVICA GAZDEK**

(ime i prezime osigurane osobe)

31543 Miholjački Poreč, RADIKOVCI, M.GUPCA 23

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

07601401903

(OIB osigurane osobe)

101649458

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
12.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 12.09.2018 11:57:47

Datum dospijeca : 27.09.2018

Operater: .

**PAVICA GAZDEK**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

✓

2580

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1136-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1136-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**ŽELJKA LACKOVIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, PAVLA RADIĆA 72

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

06252680393

(OIB osigurane osobe)

101593389

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
12.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 12.09.2018 12:06:40

Datum dospeljača : 27.09.2018

Operator: .

**ŽELJKA LACKOVIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1135-04570-3**

2581

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1135-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**ANĐELA BARTOLOVIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31552 Podgajci Podravski, V.NAZORA 159

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

96757579505

(OIB osigurane osobe)

156650019

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

12.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

12.09.2018

(datum pružanja usluge od)

12.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
12.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 12.09.2018 12:03:27

Datum dospijecha : 27.09.2018

Operater: .

**ANĐELA BARTOLOVIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1137-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1137-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**SUZANA ZLATAR**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, J.J.STROSSMAYERA 14

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

23372153562

(OIB osigurane osobe)

101570549

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

12.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

12.09.2018

(datum pružanja usluge od)

12.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
12.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 12.09.2018 12:10:36

Datum dospeljeća : 27.09.2018

Operater: .

**SUZANA ZLATAR**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

✓  
2583

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1138-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1138-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**JOSIP BOŠNJAKOVIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31543 Miholjčki Poreč, RAKITOVICA, NOVA 47

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

24355175611

(OIB osigurane osobe)

107256814

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
12.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 12.09.2018 12:33:23

Datum dospeljeća : 27.09.2018

Operator: .

**JOSIP BOŠNJAKOVIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1142-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1142-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**ANDELA BARTOLOVIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31552 Podgajci Podravski, V.NAZORA 159

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

96757579505

(OIB osigurane osobe)

156650019

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.09.2018	MEDRAD048 laboratorijska usluga OB Našice(na dan pregleda radnik nema	1.00	263.87	1.00	263.87

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 12.09.2018 13:57:47

Datum dospijeca : 27.09.2018

Operater: .

**ANDELA BARTOLOVIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**263.87**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1169-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1169-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MIHAEL GAZDEK**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, RADIKOVCI, M.GUPCA 1

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

80704179514

(OIB osigurane osobe)

101650771

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

20.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

20.09.2018

(datum pružanja usluge od)

20.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
20.09.2018	MR032 Pregled radnika izloženih prekomjernoj buci- poslovi s posebnim	1.00	1.00	225.00	225.00
20.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 20.09.2018 11:52:45

Datum dospeljeća : 05.10.2018

Operater: .

**MIHAEL GAZDEK**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

✓ 2656

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1173-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1173-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MELITA ANDRAČIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, F.KUHAČA 13

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

65919769939

(OIB osigurane osobe)

101611643

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

20.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

20.09.2018

(datum pružanja usluge od)

20.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
20.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
20.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 20.09.2018 12:12:45

Datum dospeljeća : 05.10.2018

Operater: .

**MELITA ANDRAČIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>



2660

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1199-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1199-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**LUKA KOVAČ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31543 Miholjački Poreč, RAKITOVICA, VENOSEVA 42

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

06873270041

(OIB osigurane osobe)

157510339

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

27.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

27.09.2018

(datum pružanja usluge od)

27.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
27.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
27.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 27.09.2018 13:08:35

Datum dospeljeća : 12.10.2018

Operator: .

**LUKA KOVAČ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun:

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1201-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1201-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**RUŽICA VRBAN**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, KNEZA BRANIMIRA 7

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

13421098894

(OIB osigurane osobe)

101647752

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

27.09.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

27.09.2018

(datum pružanja usluge od)

27.09.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
27.09.2018	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
27.09.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 27.09.2018 13:40:33

Datum dospijeća : 12.10.2018

Operator: .

**RUŽICA VRBAN**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1264-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1264-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**SNJEŽANA KIŠ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, A.KAČIĆA 17

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

11865929076

(OIB osigurane osobe)

101587670

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

16.10.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

16.10.2018

(datum pružanja usluge od)

16.10.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
16.10.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
16.10.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 16.10.2018 11:52:31

Datum dospijanja : 31.10.2018

Operater : .

**SNJEŽANA KIŠ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1265-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1265-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DUBRAVKA ČOŠIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, ĐANOVAČKA 8 A

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

61236464742

(OIB osigurane osobe)

152321391

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

16.10.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

16.10.2018

(datum pružanja usluge od)

16.10.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
16.10.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
16.10.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 16.10.2018 11:57:29

Datum dospeljeća : 31.10.2018

Operator: .

**DUBRAVKA ČOŠIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

2996

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1266-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1266-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MARGARETA MARIJANČEVIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31531 Viljevo, M.GUPCA 13 A

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

99129310813

(OIB osigurane osobe)

155678244

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

16.10.2018

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

16.10.2018

(datum pružanja usluge od)

16.10.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
16.10.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
16.10.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 16.10.2018 11:59:41

Datum dospijeca : 31.10.2018

Operator: .

**MARGARETA MARIJANČEVIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1268-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1268-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**TONI LUKIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, A.HARAMBAŠIĆA 100

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

15484972582

(OIB osigurane osobe)

157251619

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
16.10.2018	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
16.10.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 16.10.2018 12:12:20

Datum dospjeća : 31.10.2018

Operater: .

**TONI LUKIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

✓ 2999

Broj računa prethodnog pregleda R1

**1353-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

1353-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MARIJAN BABIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31531 Viljevo, IVANOVO, N.TESLE 8

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

14804390851

(OIB osigurane osobe)

167303164

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
31.10.2018	MR032 Pregled radnika izloženih prekomjernoj buci- poslovi s posebnim	1.00	1.00	225.00	225.00
31.10.2018	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 31.10.2018 09:46:05

Datum dospijeca : 15.11.2018

Operator: .

**MARIJAN BABIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Račun R1 broj: 1472-04570-3

P  
1472-04570-3

Datum i vrijeme: 14.12.2018 09:36:56 Valuta plaćanja: 29.12.2018

DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA

31500 Našice, Bana Jelačića 10

MB: 0627305 OIB: 03460102126

IBAN: HR9124120091132000218 Poslovni račun: 2412009-1132000218

ŽELJKO RUŽIĆ

31552 Podgajci Podravski, V.NAZORA 13

OIB: 57888990613

Platac: MASSIVE WOOD d.o.o.

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

OIB: 30442536221

Naziv, šifra i opis	Jedinična cijena	Popust	Količina	Pdv	Ukupno
1	2	3	4	5	6
Pregled radnika koji rade na visini > 3 m s povećanim rizikom od pada – poslovi s posebnim uvjetima rada	1.00		1		225.00
Ukupno	1.00		1		225.00

			<b>Ukupno za naplatu</b>
			<b>225.00 Kn</b>

T &lt;Transakcijski račun&gt;

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 14.12.2018

Operater: .

**RAZLOG VRAĆENOG RAČUNA:**

Na računu je zaračunata usluga obavljena prije i nakon roka propisanog člankom 6.stavak 4. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju specifične zdravstvene zaštite ("Narodne novine" broj 47/14, 157/14, 139/15 i 28/16).

Budući da je pregled obavljen izvan propisanog roka, isti sukladno članku 6. stavak 6. i članku 18. stavak 12. Odluke pripada izvanrednom zdravstvenom pregledu čiji troškovi ne mogu ići na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

Broj računa prethodnog pregleda R1

**7-04570-3****MASSIVE WOOD d.o.o.****DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

7-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**MARINA RAJNINGER**

(ime i prezime osigurane osobe)

31531 Viljevo, KARDINALA A.STEPINCA 56 A

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

16970625152

(OIB osigurane osobe)

116090721

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

190038

08.01.2019

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

12.12.2018

(datum pružanja usluge od)

12.12.2018

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
12.12.2018	MR029 Pregled radnika izloženih ostalim nespomenutim kemijskim	1.00	1.00	225.00	225.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 08.01.2019 13:06:14

Datum dospijeća : 23.01.2019

Operater: .

**MARINA RAJNINGER**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS****225.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T &lt;Transakcijski račun:

**RAZLOG VRAĆENOG RAČUNA:**

Na Uputnici za navedene poslove za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost radnika nije obavljen i posljednji zdravstveni pregled. Ukoliko se radi o promjeni uvjeta rada radnika, na način da će se u skladu s novom procjenom rizika poslodavca, radno mjesto radnika obuhvaćati nove odnosno drugačije poslove s posebnim uvjetima rada, navedeni poslovi zahtijevaju prethodnu provjeru zdravstvenih sposobnosti radnika vezano uz njihovo obavljanje.

Slijedom navedenog radi se o prethodnim pregledima radnika čije troškove pregleda snosi poslodavac. Sukladno članku 18. stavku 10. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju specifične zdravstvene zaštite ("Narodne novine" broj 47/14, 157/14, 139/15 i 28/16) poslodavac ima pravo povrata plaćenih troškova pregleda od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

24. BR 2130-04570-2018.

**31-04570-3****MASSIVE WOOD d.o.o.****DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

31-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DOMAGOJ ŠTEFAN**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, RAKITOVICA, VENOSEVA 48

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

30714092235

(OIB osigurane osobe)

155485719

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
15.01.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 15.01.2019 14:46:34

Datum dospijeca : 30.01.2019

Operator: .

**DOMAGOJ ŠTEFAN**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS****225.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T &lt;Transakcijski račun&gt;

Broj računa prethodnog pregleda R1

**52-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

52-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**TOMISLAV PETRIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

34334 Kaptol, ALILOVCI 45

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

17021268283

(OIB osigurane osobe)

107314228

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

130083

24.01.2019

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

24.01.2019

(datum pružanja usluge od)

24.01.2019

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
24.01.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
24.01.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 24.01.2019 11:27:10

Datum dospijeca : 08.02.2019

Operater: .

**TOMISLAV PETRIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**53-04570-3**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

53-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**VERONIKA KOVAČ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, ĐANOVAČKA 6

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

82385318306

(OIB osigurane osobe)

101618424

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
24.01.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
24.01.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 24.01.2019 12:20:49

Datum dospijanja : 08.02.2019

Operator: .

**VERONIKA KOVAČ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**54-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

54-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**HRVOJE KUSTURIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, RAKITOVICA, GLAVNA 132

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

71496986212

(OIB osigurane osobe)

107577688

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

190085

24.01.2019

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

24.01.2019

(datum pružanja usluge od)

24.01.2019

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
24.01.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
24.01.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 24.01.2019 12:24:12

Datum dospijeca : 08.02.2019

Operator: .

**HRVOJE KUSTURIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**55-04570-3**

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

55-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DAMIR CRNČAN**

(ime i prezime osigurane osobe)

31552 Podgajci Podravski, DRAVSKA 5 C

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

68700595428

(OIB osigurane osobe)

105055850

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
24.01.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
24.01.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 24.01.2019 12:31:21

Datum dospijeca : 08.02.2019

Operator: .

**DAMIR CRNČAN**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**120-04570-3**

191173

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**  
(zdravstvena ustanova)

999004239 (šifra) 9990429 (šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10  
(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218  
(IBAN)

poziv na broj 120-04570-3

03460102126 (OIB) 0627305 (matični broj)

**ŽELJKO FALAMIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31543 Miholjački Poreč, RAKITOVICA, NOVA 24  
(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

08772193075 (OIB osigurane osobe) 101661103 (matični broj osigurane osobe)

A (kategorija osiguranja) 060 (PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
18.02.2019	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
18.02.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00
18.02.2019	MEDRAD048 laboratorijska usluga OB Našice(na dan pregleda radnik nema	1.00	263.87	1.00	263.87

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 18.02.2019 14:12:50  
Datum dostupca : 05.03.2019  
Operator: .

**ŽELJKO FALAMIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**573.87**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**235-04570-3**

19/3/18

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

235-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**LANA GRADEČAK**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, E.KVATERNIKA 12

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

60182358115

(OIB osigurane osobe)

101550718

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

(platac - naziv poslodavca)

42231 Mali Bukovec, VELIKI BUKOVEC, DRAVSKA 40

(adresa)

(matični broj)

30442536221

(OIB)

18.03.2019

(datum obračuna)

1200000

(djelatnost u ZZ)

18.03.2019

(datum pružanja usluge od)

18.03.2019

(datum pružanja usluge do)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
18.03.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
18.03.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 18.03.2019 13:21:46

Datum dospjeća : 02.04.2019

Operator: .

**LANA GRADEČAK**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

Ljerka Nekić, dipl.oec

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**236-04570-3**

19/3/2019

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

236-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DONATA JURANEK**

(ime i prezime osigurane osobe)

31540 Donji Miholjac, A.HARAMBAŠIĆA 47

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

17153314846

(OIB osigurane osobe)

157711077

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
18.03.2019	MR037 Pregled radnika izloženih nepovoljnim mikroklimatskim uvjetima:	1.00	1.00	225.00	225.00
18.03.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 18.03.2019 13:25:17

Datum dospijanja : 02.04.2019

Operator: .

**DONATA JURANEK**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec.  
(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Broj računa prethodnog pregleda R1

**242-04570-3**

19/388

**MASSIVE WOOD d.o.o.**

**DOM ZDRAVLJA NAŠICE - ORDINACIJA MEDICINE RADA**

(zdravstvena ustanova)

999004239

(šifra)

9990429

(šifra doktora SMR-a)

31500 Našice, Bana Jelačića 10

(adresa zdravstvene ustanove)

HR9124120091132000218

(IBAN)

poziv na broj

242-04570-3

03460102126

(OIB)

0627305

(matični broj)

**DIJANA BABIĆ**

(ime i prezime osigurane osobe)

31555 Marijanci, BOČKINCI, M.GUPCA 51

(adresa osigurane osobe - grad, naselje, ulica i broj)

17397689284

(OIB osigurane osobe)

104664180

(matični broj osigurane osobe)

A

(kategorija osiguranja)

060

(PU osigurane osobe)

Datum pružanja usl	Šifra i naziv postupka, materijala, lijeka	Broj Količina	Broj bodova	Jedinična cijena (kn)	Ukupno (kn)
1	2	3	4	5	6
18.03.2019	MR039 Pregled radnika izloženih naporima statodinamički napor- poslovi s	1.00	1.00	225.00	225.00
18.03.2019	PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1.00	1.00	85.00	85.00

Mjesto i datum izdavanja računa : Našice, 18.03.2019 14:04:13

Datum dospjeća : 02.04.2019

Operator: .

**DIJANA BABIĆ**

(ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja, skrbnika)

**UKUPNI IZNOS**

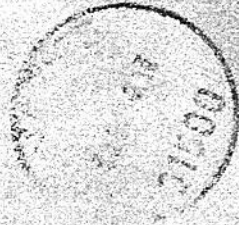
**310.00**

(ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Ljerka Nekić, dipl.oec.  
(ime, prezime i potpis odgovorne osobe)

T <Transakcijski račun>

Poštarina placena HP-u d.d.  
u poštanskom uredu  
31500 Našice



RF 47557139 5 HR  
**R**



FILANCIJSKA AGENCIJA  
REGIONALNI CENTAR ZAGREB  
" ZA PREDSTEAČNI POSTUPAK "

1975

ZAGREB

10000

Ulica gada Kulonera 70