

Obrazac 3.

FINANCIJSKA AGENCIJA
ODSJEK ZA PRIJEM, EVIDENTIRANJE
I POHRANU OSNOVA ZA PLAĆANJE
ZAGREB 1

FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

Regionalni centar Zagreb

Ulica grada Vukovara 70, 10000 Zagreb

(adresa nadležne jedinice)

23 -07- 2025

PREDSTEČAJNE NAGODBE
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE

KLASA:

MR: PRB/11

Nadležni trgovački sud Trgovački sud u Bjelovaru

Poslovni broj spisa St-134/2025

PRIJAVA TRAZBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv

MEDDIX DENTAL D.O.O.

OIB

86307928145

Adresa / sjedište

Josipa bana Jelačića 13/f, 22000 Šibenik

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv

DENTAL CENTAR SMILE d.o.o.

OIB: 39274517476

Adresa / sjedište

Trg Stanka Vraza 1, Bjelovar

PODACI O TRAZBINI:

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)

Rčuni za izdanu robu, Ugovor o isporuci robe i otplati na rate

Iznos dospjele tražbine 24.442,85 €

Glavnica _____ €

Kamate _____ €

Iznos tražbine koja dospijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka 37.201,44 €

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

Izvadak sa pregledom otvorenih računa, računi, ugovor o isporuci.

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos 40.000 €

Naziv ovršne isprave Bjanko zadužnica

PODACI O RAZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova razlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

Iznos tražbine _____ €

Razlučni vjerovnik odriče se prava na odvojeno namirenje ODRIČEM / NE ODRIČEM

Razlučni vjerovnik pristaje da se odgodi namirenje iz predmeta na koji se odnosi njegovo razlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

PODACI O IZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova izlučnog prava

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

Izlučni vjerovnik pristaje da se izdvoji predmet na koji se odnosi njegovo izlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja PRISTAJEM / NE PRISTAJEM

Mjesto i datum

Šibenik, 21.07.2025.

Potpis vjerovnika

Mirko Rubić, direktor

Meddix dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića 131
22000 Šibenik



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Kupac: 3920

Dental centar Smile d.o.o.

Trg Stanka Vraza 1

43000 Bjelovar

OIB: 39274517476

PREDMET: Pregled otvorenih računa 2024.g

Uvidom u naše poslovne knjige utvrdili smo da nam sa danom 17.07.2025 dugujete sljedeće dospjele račune:

Datum	Dokument	Valuta	Iznos	Plaćeni iznos	Otvoreni iznos
4.12.2024	IFA - 1849	3.01.2025	9.875,00	4.000,00	5.875,00
UKUPNO:			9.875,00	4.000,00	5.875,00

Molimo vas da gore navedeni iznos uplatite u cijelosti u korist našeg žiro-računa br. HR9423600001103006630

Šibenik, 17.07.2025.

Za Meddix Dental d.o.o.

meddix dental d.o.o.

Bana Josipa Jelačića 13/f

(potpis ovlašteno osobe)

22000 Šibenik



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 1849-01-91

Datum računa: **4.12.2024**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44121641-3920**
Valuta: **3.01.2025**
Datum otpreme/usluge: **4.12.2024**
Ponuda: **641**

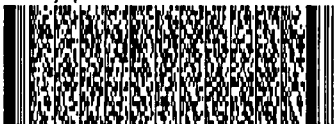
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1		Medit i600 - intraoralni skener	kom	1,00	7.900,00			25	7.900,00
UKUPNO:				1,00					7.900,00

Slikaj i plati



Ukupno: 7.900,00
Osnovica za PDV 25%: 7.900,00
PDV 25%: 1.975,00
Ukupno za platiti (€): 9.875,00
Slovima: devettisućaosamstotinasedamdesetpet €

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 1849
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

11.04.2025.

PLAĆENO 4.000,00 EUR

Fakturirao
Meddix Dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića 13/f
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme Izdavanja računa: 12:47, Interna oznaka: 1849, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145
Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2
Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Kupac: 3920

Dental centar Smile d.o.o.

Trg Stanka Vraza 1

43000 Bjelovar

OIB: 39274517476

PREDMET: Pregled otvorenih računa 2025.g.

Uvidom u naše poslovne knjige utvrdili smo da nam sa danom 21.07.2025 dugujete sljedeće dospjele račune:

Datum	Dokument	Valuta	Iznos	Plaćeni iznos	Otvoreni iznos
7.02.2025	IFA - 193	9.03.2025	4.016,25	0,00	4.016,25
15.05.2025	IFA - 834	15.06.2025	6.889,55	0,00	6.889,55
27.05.2025	IFA - 912	26.06.2025	2.835,00	0,00	2.835,00
5.06.2025	IFA - 963	5.07.2025	735,00	0,00	735,00
9.06.2025	IFA - 984	9.07.2025	624,75	0,00	624,75
11.06.2025	IFA - 995	11.07.2025	41.745,00	5.000,00	36.745,00
11.06.2025	IFA - 996	11.07.2025	588,30	0,00	588,30
18.06.2025	IFA - 1040	18.07.2025	674,00	0,00	674,00
18.06.2025	IFA - 1041	18.07.2025	1.417,50	0,00	1.417,50
20.06.2025	IFA - 1053	20.07.2025	787,50	0,00	787,50
3.07.2025	IFA - 1138	2.08.2025	130,41	0,00	130,41
21.07.2025	IFA - 1239	20.08.2025	326,03	0,00	326,03
UKUPNO:			60.769,29	5.000,00	55.769,29

Molimo vas da gore navedeni iznos uplatite u cijelosti u korist našeg žiro-računa br. HR9423600001103006630

Šibenik, 21.07.2025.

Za Meddix Dental d.o.o.

Meddix dental d.o.o.
Josipa Bana Jelačića 13/f
22000 Šibenik



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 193-01-91

Datum računa: **7.02.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44051193-3920**
Valuta: **9.03.2025**
Datum otpreme/usluge: **7.02.2025**

Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NM-F3311	Noris Tuff implant 3.3 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001093 x 2	kom	2,00	75,00			5	150,00
2	NG-F3313	Noris Tuff implant 3.3 x 13 LOT: Serijski broj: 9001081, 9000635	kom	2,00	75,00			5	150,00
3	NG-F3708	Noris Tuff implant 3.75 x 8 LOT: Serijski broj: 9001095 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
4	NG-F3711	Noris Tuff implant 3.75 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001229 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
5	NG-F3713	Noris Tuff implant 3.75 x 13 LOT: Serijski broj: 9001230 x 4, 9001006 x 2	kom	6,00	75,00			5	450,00
6	NG-F3716	Noris Tuff implant 3.75 x 16 LOT: Serijski broj: 9001210 x 5	kom	5,00	75,00			5	375,00
7	NM-F4208	Noris Tuff implant 4.2 x 8 LOT: Serijski broj: 9000930 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
8	NG-F4210	Noris Tuff implant 4.2 x 10 LOT: Serijski broj: 9001231 x 6	kom	6,00	75,00			5	450,00
9	NM-F4211	Noris Tuff implant 4.2 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001072 x 2, 9001240 x 2, 9001377 x 4	kom	8,00	75,00			5	600,00
10	NM-F4213	Noris Tuff implant 4.2 x 13 LOT: Serijski broj: 9001036 x 6	kom	6,00	75,00			5	450,00
11	NM-F5010	Noris Tuff implant 5.0 x 10 LOT: Serijski broj: 9001259 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
UKUPNO:				51,00					3.825,00

Slikaj i plati



Ukupno: 3.825,00
Osnovica za PDV 5%: 3.825,00
PDV 5%: 191,25
Ukupno za platiti (€): 4.016,25
Slovima: četiritisućešesnaest € i 25 c

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 193
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
Meddix Dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića 13/f
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 12:22, Interna oznaka: 193, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1

Račun broj: 834-01-91

Datum računa: **16.05.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44051834-3920**
Valuta: **15.06.2025**
Datum otpreme/usluge: **15.05.2025**

Dental centar Smile d.o.o.

Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NG-F3710	Noris Tuff implant 3.75 x 10 LOT: Serijski broj: 9000858 x 8	kom	8,00	75,00			5	600,00
2	NG-F3713	Noris Tuff implant 3.75 x 13 LOT: Serijski broj: 9001230 x 8	kom	8,00	75,00			5	600,00
3	NM-F3311	Noris Tuff implant 3.3 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9000862 x 7	kom	7,00	75,00			5	525,00
4	NG-F3706	Noris Tuff implant 3.75 x 6 LOT: Serijski broj: 9001243 x 5	kom	5,00	75,00			5	375,00
5	NM-F3308	Noris Tuff implant 3.3 x 8 LOT: Serijski broj: 9000873 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
6	NG-F3313	Noris Tuff implant 3.3 x 13 LOT: Serijski broj: 9000878 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
7	NM-F3310	Noris Tuff implant 3.3 x 10 LOT: Serijski broj: 9000809, 9000861 x 3	kom	4,00	75,00			5	300,00
8	NG-F3708	Noris Tuff implant 3.75 x 8 LOT: Serijski broj: 9000871 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
9	NG-F3711	Noris Tuff implant 3.75 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001229 x 4	kom	4,00	75,00			5	300,00
10	NG-A7101	Noris Multi unit abutment ravni H1.0 LOT: Serijski broj: 5002252 x 2	kom	2,00	55,00			5	110,00
11	NG-A7102	Noris Multi unit abutment ravni H2.0 LOT: Serijski broj: 5002247 x 6	kom	6,00	55,00			5	330,00
12	NG-A7103	Noris Multi unit abutment ravni H3.0 LOT: Serijski broj: 5002256 x 4	kom	4,00	55,00			5	220,00
13	NG-A7112	Noris Multi unit abutment angulirani 17 / H2.0 LOT: Serijski broj: 5001977	kom	1,00	70,00			5	70,00
14	NG-A7133	Noris Multi unit abutment angulirani 30 / H2.0 LOT: Serijski broj: 5001973	kom	1,00	70,00			5	70,00
15	NGDT715	Noris Digital Analog for multi unit H7.0mm 1 LOT: Serijski broj: 5002441 x 6	kom	6,00	38,00	42,50	96,90	5	131,10
16	NG-T7151	Noris Analog for multi unit LOT: Serijski broj: 5001984 x 6	kom	6,00	32,00	42,50	81,60	5	110,40
17	NG-S7102	Noris Screw for multi unit components L4.0 LOT: Serijski broj: 5002240 x 20	kom	20,00	18,00	42,50	153,00	5	207,00
18	NM-H7102	Noris Healing Cap for Multi unit, D 4.9mm, H 7mm LOT: Serijski broj: 5002250 x 6	kom	6,00	38,00	42,50	96,90	5	131,10
19	NGDT600	Noris Digital Analog for internal hex 4 H7.0mm LOT: Serijski broj: 5002308 x 4	kom	4,00	38,00	42,50	64,60	5	87,40
20	NG-C2201	Noris Ti base Hex platform H 0.7 LOT: Serijski broj: 0030465 x 4	kom	4,00	50,00	42,50	85,00	5	115,00
21	NG-C2202	Noris Ti base flat platform LOT: Serijski broj: 5001618 x 4	kom	4,00	50,00	42,50	85,00	5	115,00
22	NG-C2212	Noris Ti base hex platform 2.0 LOT: Serijski broj: 5002283 x 4	kom	4,00	50,00	42,50	85,00	5	115,00

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 11:00, Interna oznaka: 834, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 834-01-91

Datum računa: **16.05.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44051834-3920**
Valuta: **15.06.2025**
Datum otpreme/usluge: **15.05.2025**

Dental centar Smile d.o.o.

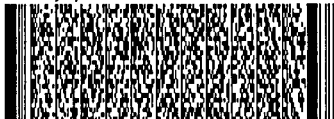
**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
23	NG-C2213	Noris Ti base hex platform 3.0 LOT: Serijski broj: 5001189 x 4	kom	4,00	50,00	42,50	85,00	5	115,00
24	NG-C9010	Noris Scan Body for internal hex, 10.0, ti+peek LOT: Serijski broj: 5001933 x 4	kom	4,00	95,00	42,49	161,48	5	218,52
25	NG-H3804	Noris Healing cap 3.8 x 4.0 LOT: Serijski broj: 5000144 x 4	kom	4,00	32,00	42,50	54,40	5	73,60
26	NG-H3805	Noris Healing cap 3.8 x 5.0 LOT: Serijski broj: 5002277 x 3	kom	3,00	32,00	42,50	40,80	5	55,20
27	NG-H4603	Noris Healing cap 4.6 x 3.0 LOT: Serijski broj: 5000148 x 4	kom	4,00	32,00	42,50	54,40	5	73,60
28	NG-H4604	Noris Healing cap 4.6 x 4.0 LOT: Serijski broj: 5001987 x 4	kom	4,00	32,00	42,50	54,40	5	73,60
29	NG-H4605	Noris Healing cap 4.6 x 5.0 LOT: Serijski broj: 5000160 x 4	kom	4,00	32,00	42,50	54,40	5	73,60
30	NG-H5503	Noris Healing cap 5.5 x 3.0 LOT: Serijski broj: 5000162 x 4	kom	4,00	32,00	42,50	54,40	5	73,60
31	NG-H6305	Noris Healing cap 6.3 x 5.0 LOT: Serijski broj: 5002276 x 2	kom	2,00	32,00	42,50	27,20	5	36,80
32	NM-D3373	Noris Bone Profiler, fi 6.5, 45°, SS LOT: Serijski broj: 5002492	kom	1,00	260,00	42,50	110,50	25	149,50
33	NG-X3370	Noris Bone Profiler Adaptor fi 2.4, SS LOT: Serijski broj: 5002426	kom	1,00	260,00	42,50	110,50	25	149,50
34	NMCX211	Noris Surgical set Premium, conical drills 2 LOT: Serijski broj: 5001643	kom	1,00	1.638,00	42,50	696,15	25	941,85
35		ODOBRENJE DODATNOG RABATA	kom	-1,00	941,85			25	-941,85
UKUPNO:				151,00			2.251,63		6.504,52

Ukupno: 8.756,15
Iznos rabata: 2.251,63
Osnovica za PDV 25%: 299,00
Osnovica za PDV 5%: 6.205,52
PDV 25%: 74,75
PDV 5%: 310,28
Ukupno za platiti (€): 6.889,55
Slovima: šesttisućaoamstotinaosamdesetdevet € i 55 c

Slikaj i plati



Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 834
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 11:00, Interna oznaka: 834, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 834-01-91

Datum računa: 16.05.2025
Obrada dokumenta: Jurica Mihaljević
Način otpreme: -
Mjesto izdavanja: Šibenik
Sredstvo plaćanja: Virman - 44051834-3920
Valuta: 15.06.2025
Datum otpreme/usluge: 15.05.2025

Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
Meddix Dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića 13/f
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 11:00, Interna oznaka: 834, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku T1-09/90-2

Str. 3



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/I

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 912-01-91

Datum računa: 27.05.2025
Obrada dokumenta: Jurica Mihaljević
Način otpreme: -
Mjesto izdavanja: Šibenik
Sredstvo plaćanja: Virman - 44051912-3920
Valuta: 26.06.2025
Datum otpreme/usluge: 27.05.2025

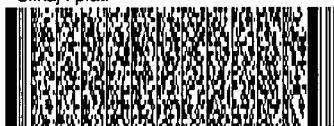
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NM-F3310	Noris Tuff implant 3.3 x 10 LOT: Serijski broj: 9000861 x 6	kom	6,00	75,00			5	450,00
2	NM-F3311	Noris Tuff implant 3.3 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001093 x 3, 9000862 x 3	kom	6,00	75,00			5	450,00
3	NG-F3313	Noris Tuff implant 3.3 x 13 LOT: Serijski broj: 9001081 x 5, 9000635	kom	6,00	75,00			5	450,00
4	NG-F3710	Noris Tuff implant 3.75 x 10 LOT: Serijski broj: 9000858 x 6	kom	6,00	75,00			5	450,00
5	NG-F3711	Noris Tuff implant 3.75 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001229 x 6	kom	6,00	75,00			5	450,00
6	NG-F3713	Noris Tuff implant 3.75 x 13 LOT: Serijski broj: 9001060 x 4, 9001230 x 2	kom	6,00	75,00			5	450,00
7	NMCX211	Noris Surgical set Premium , conical drills	kom	1,00	1.638,00	42,50	696,15	25	941,85
8		ODOBRENJE DODATNOG RABATA	kom	-1,00	941,85			25	-941,85
UKUPNO:				36,00			696,15		2.700,00

Slikaj i plati



Ukupno: 3.396,15
Iznos rabata: 696,15
Osnovica za PDV 5%: 2.700,00
PDV 5%: 135,00
Ukupno za platiti (€): 2.835,00
Slovima: dvijetisuće osam stotina trideset pet €

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 912
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
Meddix dental d.o.o.
Bana Jelačića 13/I
Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 12:17, Interna oznaka: 912, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB: 86307928145
Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2
Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 963-01-91

Datum računa: **5.06.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44051963-3920**
Valuta: **5.07.2025**
Datum otpreme/usluge: **5.06.2025**

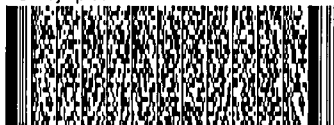
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NG-F3708	Noris Tuff implant 3.75 x 8 LOT: Serijski broj: 9001095 x 2	kom	2,00	75,00			5	150,00
2	NG-A7101	Noris Multi unit abutment ravni H1.0 LOT: Serijski broj: 5002252 x 3, 5001968	kom	4,00	55,00			5	220,00
3	NG-A7102	Noris Multi unit abutment ravni H2.0 LOT: Serijski broj: 5002480 x 2	kom	4,00	55,00			5	220,00
4	NG-A7101	Noris Multi unit abutment ravni H1.0 LOT: Serijski broj: 5002252 x 2	kom	2,00	55,00			5	110,00
UKUPNO:				12,00					700,00

Slikaj i plati



Ukupno: 700,00
Osnovica za PDV 5%: 700,00
PDV 5%: 35,00
Ukupno za platiti (€): 735,00
Slovima: sedamstotinatridesetpet €

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 963
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
Meddix dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića 13/f
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 12:03, Interna oznaka: 963, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 984-01-91

Datum računa: **9.06.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44051984-3920**
Valuta: **9.07.2025**
Datum otpreme/usluge: **9.06.2025**

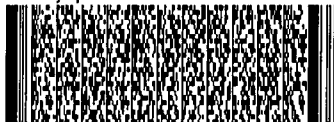
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NG-F3711	Noris Tuff implant 3.75 x 11.5	kom	4,00	75,00			5	300,00
2	NG-F3713	Noris Tuff implant 3.75 x 13	kom	1,00	75,00			5	75,00
3	NG-A7102	Noris Multi unit abutment ravni H2.0 LOT: Serijski broj: 5002247 x 4	kom	4,00	55,00			5	220,00
UKUPNO:				9,00					595,00

Slikaj i plati



Ukupno: 595,00
Osnovica za PDV 5%: 595,00
PDV 5%: 29,75
Ukupno za platiti (€): 624,75
Slovima: šeststotinadvadesetčetiri € i 75 c

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 984
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
Meddix dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića 13/f
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 15:11, Interna oznaka: 984, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku T1-09/90-2

Str. 1



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 995-01-91

Datum računa: **11.06.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44121135-3920**
Valuta: **11.07.2025**
Datum otpreme/usluge: **11.06.2025**
Ponuda: **135**

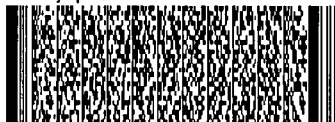
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	511017	Imes-icore Coritec 150i dry	kom	1,00	23.450,00			25	23.450,00
	10150	LOT: Serijski broj: 2024-S1-360							
2	513003	Imes-icore iVac Silent	kom	1,00	1.510,00			25	1.510,00
	2000	LOT: Serijski broj: A1540800							
3	515000	Imes-icore iCAM V5 smart eco dray	kom	1,00	3.250,00			25	3.250,00
	0165	LOT: Serijski broj: 34432							
4	470071	Imes-icore HighEnd PC incl. 22" TFT	kom	1,00	1.990,00			25	1.990,00
	5000	monitor							
		LOT: Serijski broj: CVMWW84							
5	521021	Imes-icore Starterkit 150i dry	kom	1,00	780,00			25	780,00
	0210								
6		HT TABEO-1/MZIRKON-100 Sintering	kom	1,00	5.364,00			25	5.364,00
		furnace							
		LOT: Serijski broj: 1201005676							
7		ODOBRENJE DODATNOG RABATA	kom	-1,00	5.364,00			25	-5.364,00
8	PZRA1016	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi	kom	2,00	150,00			5	300,00
		Translucent PLUS A1 16mm FI 98.5mm							
		LOT: Serijski broj: P1753A116MTP x 2							
9	PZRA2016	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi	kom	2,00	150,00			5	300,00
		Translucent PLUS A2 16mm FI 98.5mm							
		LOT: Serijski broj: P1725A216MTP x 2							
10	PZRA3016	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi	kom	1,00	150,00			5	150,00
		Translucent PLUS A3 16mm FI 98.5mm							
		LOT: Serijski broj: P1714A316MTP							
11		Odobrenje dodatnog rabata	kom	-1,00	750,00			5	-750,00
12	5182-01	Dürr Tornado 1 kompresor sa sušačem	kom	1,00	3.020,00	20,00	604,00	25	2.416,00
UKUPNO:				10,00			604,00		33.396,00

Slikaj i plati



Ukupno: 34.000,00
Iznos rabata: 604,00
Osnovica za PDV 25%: 33.396,00
PDV 25%: 8.349,00
Ukupno za platiti (€): 41.745,00
Slovima: četrdesetjednatisučasedamstotinačetrdesetpet €

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 995
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Izvorni dokument: 000340 od 13.06.2024

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 10:50, Interna oznaka: 995, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku T1-09/90-2

Str. 1

23.06.2025.
PLAĆENO 5.000,00 EUR



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 995-01-91

Datum računa: 11.06.2025
Obrada dokumenta: Jurica Mihaljević
Način otpreme: -
Mjesto izdavanja: Šibenik
Sredstvo plaćanja: Virman - 44121135-3920
Valuta: 11.07.2025
Datum otpreme/usluge: 11.06.2025
Ponuda: 135

Dental centar Smile d.o.o.

Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar

OIB: 39274517476

Primio:

Fakturirao
Meddix Dental d.o.o.
Bana Jelačića 13/f
22000 Šibenik
S poštovanjem

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 10:50, Interna oznaka: 995, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku T1-09/90-2

Str. 2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 996-01-91

Datum računa: **11.06.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44121304-3920**
Valuta: **11.07.2025**
Datum otpreme/usluge: **11.06.2025**
Ponuda: **304**

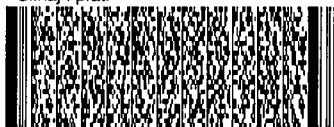
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	530004 2503	Imes-icore freza za PMMA 2,5mm/3mm T11 LOT: Serijski broj: 236792 x 2	kom	2,00	32,55	9,98	6,50	25	58,60
2	530004 1003	Imes-icore freza za PMMA 1,0mm/3mm T12 LOT: Serijski broj: 238320 x 2	kom	2,00	32,55	9,98	6,50	25	58,60
3	530013 2503	Imes-icore freza za cirkon dijamantna 2,5mm/3mm T13 LOT: Serijski broj: 235274 x 2	kom	2,00	57,75	9,99	11,54	25	103,96
4	530013 1003	Imes-icore freza za cirkon dijamantna 1,0mm/3mm T14 LOT: Serijski broj: 236799 x 2	kom	2,00	57,75	9,99	11,54	25	103,96
5	530012 0603	Imes-icore freza radius za cirkon, vosak i PMMA 0,6mm/3mm long T32 LOT: Serijski broj: 233603	kom	1,00	47,25	10,01	4,73	25	42,52
6	526016 0603	Imes-icore freza za cirkon, vosak i PMMA 0,6mm/3mm T15 LOT: Serijski broj: 234483	kom	1,00	47,25	10,01	4,73	25	42,52
7	530001 1503	Imes-icore freza shunk za metal 1,5mm/3mm T5/T10/T17 LOT: Serijski broj: 231210 x 2	kom	2,00	33,60	10,00	6,72	25	60,48
UKUPNO:				12,00			52,26		470,64

Slikaj i plati



Ukupno: 522,90
Iznos rabata: 52,26
Osnovica za PDV 25%: 470,64
PDV 25%: 117,66
Ukupno za platiti (€): 588,30
Slovima: petstotinaosamdesetosam € i 30 c

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 996
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
Meddix Dental d.o.o.
S poštovanjem
Josipa Bana Jelačića 13/f
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 10:50, Interna oznaka: 996, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 996-01-91

Datum računa: 11.06.2025
Obrada dokumenta: Jurica Mihaljević
Način otpreme: -
Mjesto izdavanja: Šibenik
Sredstvo plaćanja: Virman - 44121304-3920
Valuta: 11.07.2025
Datum otpreme/usluge: 11.06.2025
Ponuda: 304

Dental centar Smile d.o.o.

Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar

OIB: 39274517476

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 10:50, Interna oznaka: 996, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 1040-01-91

Datum računa: **18.06.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 44121312-3920**
Valuta: **18.07.2025**
Datum otpreme/usluge: **18.06.2025**
Ponuda: **312**

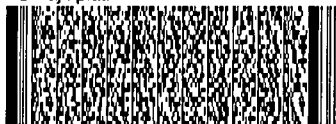
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	PZRA1020	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A1 20mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: P1689A120MTP	kom	1,00	150,00			5	150,00
2	PZRA2020	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A2 20mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: P0867A220MTP x 2	kom	2,00	150,00			5	300,00
3	PZRA3020	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A3 20mm FI 98.5MM LOT: Serijski broj: P1783A320MTP	kom	1,00	150,00			5	150,00
4	PMMA20A 2M A2	Huge PMMA Monolayer Disc 2S 98x20mm LOT: Serijski broj: 240918010 X 2	kom	2,00	20,95			5	41,90
UKUPNO:				6,00					641,90

Slikaj i plati



Ukupno: 641,90
Osnovica za PDV 5%: 641,90
PDV 5%: 32,10
Ukupno za platiti (€): 674,00
Slovima: šeststotinasedamdesetčetiri €

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 1040
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao
[Signature]
Dental d.o.o.
S poštovanjem 13/1
Josipa Bana Jelačića
22000 Šibenik

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 08:10, Interna oznaka: 1040, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1

Račun broj: 1041-01-91

Datum računa: **18.06.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 440511041-3920**
Valuta: **18.07.2025**
Datum otpreme/usluge: **18.06.2025**

Dental centar Smile d.o.o.**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar****OIB: 39274517476**

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	PZRA1020	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A1 20mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: N0430A120MTP x 2	kom	2,00	150,00			5	300,00
2	PZRA1016	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A1 16mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: P1753A116MTP	kom	1,00	150,00			5	150,00
3	PZRA2020	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A2 20mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: N0135A220MTP x 2	kom	2,00	150,00			5	300,00
4	PZRA2016	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A2 16mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: P1725A216MTP	kom	1,00	150,00			5	150,00
5	PZRA3020	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A3 20mm FI 98.5MM LOT: Serijski broj: P1726A320MTP	kom	1,00	150,00			5	150,00
6	PZRA3016	Priti multidisc ZrO2 multicolor Multi Translucent PLUS A3 16mm FI 98.5mm LOT: Serijski broj: P1728A316MTP x 2	kom	2,00	150,00			5	300,00
UKUPNO:				9,00					1.350,00

Slikaj i plati



Ukupno: **1.350,00**
Osnovica za PDV 5%: **1.350,00**
PDV 5%: **67,50**
Ukupno za platiti (€): **1.417,50**
Slovima: **jednatisućačetiristotinesedamnaest € i 50 c**

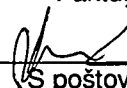
Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 1041
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao



S poštovanjem

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 08:13, Interna oznaka: 1041, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 1053-01-91

Datum računa: 20.06.2025
Obrada dokumenta: Jurica Mihaljević
Način otpreme: -
Mjesto izdavanja: Šibenik
Sredstvo plaćanja: Virman - 440511053-3920
Valuta: 20.07.2025
Datum otpreme/usluge: 20.06.2025

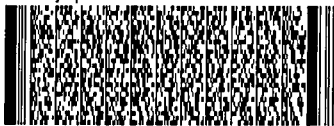
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NM-F3311	Noris Tuff implant 3.3 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001093 x 3	kom	3,00	75,00			5	225,00
2	NG-F3708	Noris Tuff implant 3.75 x 8 LOT: Serijski broj: 9001095 x 3	kom	3,00	75,00			5	225,00
3	NG-F3711	Noris Tuff implant 3.75 x 11.5 LOT: Serijski broj: 9001386 x 3	kom	3,00	75,00			5	225,00
4	NG-F3710	Noris Tuff implant 3.75 x 10 LOT: Serijski broj: 9001228	kom	1,00	75,00			5	75,00
UKUPNO:				10,00					750,00

Slikaj i plati



Ukupno: 750,00
Osnovica za PDV 5%: 750,00
PDV 5%: 37,50
Ukupno za platiti (€): 787,50
Slovima: sedamstotinaosamdesetsedam € i 50 c

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 1053
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao

S poštovanjem

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 10:17, Interna oznaka: 1053, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 1138-01-91

Datum računa: **3.07.2025**
Obrada dokumenta: **Jurica Mihaljević**
Način otpreme: **-**
Mjesto izdavanja: **Šibenik**
Sredstvo plaćanja: **Virman - 440511138-3920**
Valuta: **2.08.2025**
Datum otpreme/usluge: **3.07.2025**

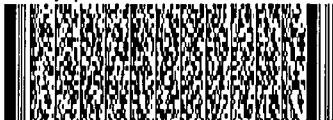
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	NG-S7102	Noris Screw for multi unit components L4.0 LOT: Serijski broj: 5002240 x 12	kom	12,00	18,00	42,50	91,80	5	124,20
UKUPNO:				12,00			91,80		124,20

Slikaj i plati



Ukupno:	216,00
Iznos rabata:	91,80
Osnovica za PDV 5%:	124,20
PDV 5%:	6,21
Ukupno za platiti (€):	130,41
Slovima:	stotrideset € i 41 c

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 1138
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao

S poštovanjem

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 12:35, Interna oznaka: 1138, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145
Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2
Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2



Meddix Dental

"Meddix-Dental" d.o.o.

Josipa Bana Jelačića 13/f

22000 ŠIBENIK HR

T. +385 22 331 029

F. +385 22 331 229

E. info@meddix-dental.hr

www.meddix-dental.hr

Račun broj: 1239-01-91

Datum računa: 21.07.2025
Obrada dokumenta: Jurica Mihaljević
Način otpreme: -
Mjesto izdavanja: Šibenik
Sredstvo plaćanja: Virman - 440511239-3920
Valuta: 20.08.2025
Datum otpreme/usluge: 21.07.2025

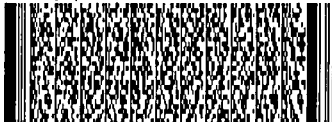
Dental centar Smile d.o.o.

**Trg Stanka Vraza 1
43000 Bjelovar**

OIB: 39274517476

R. br.	Kat.Br.	Naziv artikla / usluge	Jed. mj.	Količina	Cijena	Rabat %	Iznos rabata	PDV %	Iznos stavke
1	PPSET2	Priti perfect Basic Set	kom	1,00	345,00	10,00	34,50	5	310,50
UKUPNO:				1,00			34,50		310,50

Slikaj i plati



Ukupno: 345,00
Iznos rabata: 34,50
Osnovica za PDV 5%: 310,50
PDV 5%: 15,53
Ukupno za platiti (€): 326,03
Slovima: tristotinedvadesetšest € i 03 c

Molimo da prilikom plaćanja navedete POZIV NA BROJ: 02 1239
Zagrebačka banka, IBAN: HR 94 2360 0001 1030 0663 0.

Za neplaćanje u roku zaračunavamo zakonsku zateznu kamatu.
Reklamacije se uvažavaju u roku 8 dana od primitka robe.

Račun ispisan na računalu važeći je bez potpisa i pečata.

Primio:

Fakturirao

S poštovanjem

Oznaka operatera: 0011, Vrijeme izdavanja računa: 09:42, Interna oznaka: 1239, Način plaćanja: Transakcijski račun

Meddix Dental d.o.o., Temeljni kapital: 20.000,00 kn, Direktor: Mirko Rubić, OIB:86307928145

Addiko Bank d.d. IBAN: HR 09 2500 0091 1012 9056 2

Trgovački sud u Šibeniku Tt-09/90-2

Str. 1

MEDDIX DENTAL društvo s ograničenom odgovornošću za prodaju stomatološke i medicinske opreme i materijala, sa sjedištem tvrtke u Šibeniku, na adresi Bana Josipa Jelačića 13/f, Šibenik, a koje trgovačko društvo je upisano u Trgovačkom sudu u Zadru, Stalne službe u Šibeniku, pod matičnim brojem subjekta (MBS): 100014246, OIB: 86307928145, s jedne strane (*u daljnjem tekstu Prodavatelj*);

i

Dental centar Smile d.o.o., Trg Stanka Vraza 1, 43000 Bjelovar, OIB: 39274517476 s druge strane, (*u daljnjem tekstu: Kupac*);

zajedno u tekstu: *Ugovorne strane*;

sklopili su slijedeći:

UGOVOR O KUPOPRODAJI

Članak 1.

Ugovorne strane suglasno konstatiraju da je predmet ovog Ugovora o kupoprodaji (*u daljnjem tekstu: Ugovor*), kupoprodaja medicinske/dentalne opreme i drugih dentalnih potrepština za ordinacije i laboratorije dentalne medicine.

Članak 2.

1. Ugovorne strane suglasno ugovaraju da je cijena isporučene stomatološke/dentalne opreme, isporučene Kupcu temeljem ovog Ugovora, ukupno 41,745,00 eura, koji iznos uključuje PDV od 25%.
2. Ugovorne strane suglasne su da će Kupac ugovorenu cijenu Prodavatelju isplatiti u 18 obroka (1 obrok iznosi 2319,16 eura te se plaća u tijeku tekućeg mjeseca), a koji rok se računa od dana potpisa ovog Ugovora.

Članak 3.

1. Ugovorne strane suglasno konstatiraju da ukoliko Kupac, sukladno odredbama ovog Ugovora, ne plati na vrijeme dospjeli obrok, dužan je Prodavatelju platiti zatezne kamate od dana dospelja pojedinih obroka, pa sve do uplate te eventualne troškove nastale do potpunog namirenja duga.
2. Ugovorne strane suglasno konstatiraju da se Kupac obvezuje uz bjanko zadužnicu dostaviti Prodavatelju i podatke o jamcu platcu, te dostaviti izjavu kojom jamac placac, suglasno preuzima odgovornost naplate predmetne tražbine Prodavatelja po dospelju iste, a koja izjava sadržaju odgovara izdanoj i dostavljenoj bjanko zadužnici opisanoj u prethodnom stavku ovoga članka.

Članak 4.

Ugovorne strane suglasne su da Kupac može u svako doba, neovisno o pristanku Prodavatelja, odjednom isplatiti ukupno ugovorenu cijenu odnosno ostatak ugovorene cijene, u kojem se slučaju cijena isplaćuje bez kamata i troškova.

Članak 5.

Ugovorne strane suglasno konstatiraju da se Kupac obvezuje, po sklapanju Ugovora, dostaviti Prodavatelju bjanko zadužnicu na iznos vrijednosti predmetne stomatološke/dentalne opreme, a koja vrijednost je opisana odredbom članka 2. stavka 1. ovog Ugovora.

Članak 6.

Prodavatelj jamči da je stomatološka/dentalna oprema koja je predmet kupoprodaje njegovo isključivo vlasništvo te da ista nije opterećena nikakvim niti uknjiženim niti neuknjiženim pravima u korist trećih osoba, a koji, bi se na bilo koji način umanjila, isključila ili ograničila prava Kupca stečena temeljem ovog Ugovora.

Članak 7.

1. Ugovorne strane suglasne su da Prodavatelj na predmetu ugovora, opisanog odredbom članka 1. ovog Ugovora, pridržava pravo vlasništva do isplate posljednjeg obroka, odnosno do isplate ukupne ugovorene kupoprodajne cijene.
2. Ugovorne strane suglasno konstatiraju da se, ukoliko Kupac ne isplati ukupnu kupoprodajnu cijenu isporučene robe u dogovorenom roku, isporučena stomatološka/dentalna oprema smatra danom u najam, te iznos do tada uplaćen od strane Kupca smatra se najamninom za istu.

Članak 8.

1. Prodavatelj je obvezan ugovorenu stomatološku/dentalnu opremu, opisanu odredbom članka 1. ovog Ugovora, isporučivati u količini i kvaliteti prema zahtjevima Kupca, pravilima struke, te važećim standardima, normativima, zakonima i tehničkim propisima Republike Hrvatske i Europske unije.
2. Ugovorne strane suglasno konstatiraju da isporučena roba mora biti nova, nekorištena, tehnički ispravna te u originalnom pakiranju koji omogućuje siguran transport.

Članak 9.

1. Ugovorne strane suglasno utvrđuju da će sve podatke koje su saznale za vrijeme trajanja ovog Ugovora i u vezi s Ugovorom, kako tijekom trajanja ovog Ugovora, tako i nakon njegova prestanka, trajno čuvati kao poslovnu tajnu te da ih neće na bilo koji način izravno ili neizravno učiniti dostupnima trećim osobama, odnosno javnosti, kao i da će poduzeti sve mjere potrebne kako bi se zaštitila njihova tajnost.
2. Ugovorne strane suglasno konstatiraju da će osobne podatke fizičkih osoba ugovornih strana danih u svrhu zaključenja i izvršenja ovog Ugovora, ugovorne strane obvezuju se obrađivati i koristiti zakonito, pošteno, štiteći pri tome sigurnost osobnih podataka od neovlaštene ili nezakonite obrade, primjenjujući najviše tehničke, sigurnosne i organizacijske mjere zaštite.
3. Ugovorne strane suglasno konstatiraju da se prilikom obrade osobnih podataka sukladno odredbama ovog Ugovora obvezuju poslovati u skladu s načelima Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obrađom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN 42/18).
4. U slučaju nepridržavanja odredbi iz ovog članka ugovorne strane pod materijalnom i kaznenom odgovornošću odgovaraju za svu prouzročenu štetu s toga temelja.

Članak 10.

1. Ugovorne strane ovime izjavljuju da su upoznate s pravima i obvezama koje za njih proizlaze iz ovog Ugovora te da ista prava i obveze sklapanjem ovog Ugovora prihvaćaju.
2. Ukoliko ovaj Ugovor ne bude dovoljan ili iz bilo kojeg razloga manjkav, Ugovorne strane će u svrhu realizacije ovdje dogovorenog pravnog posla, zaključiti i druge isprave (Aneксе, Dodatke i sl.) pod uvjetom da se sve prethodne pretpostavke posla ispune, a da se posao ne može realizirati zbog formalnih nedostataka ovog Ugovora.

Članak 11.

Ugovorne strane suglasne su da će sve eventualne sporove nastale u svezi tumačenja odredaba ovog Ugovora, te u svezi ispunjenja Ugovora, pokušati riješiti na miran način, a ako isto ne uspiju, suglasno ugovaraju nadležnost stvarno nadležnog suda prema sjedištu Prodavatelja.

Članak 12.

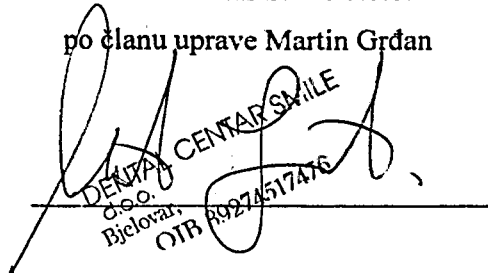
1. Nakon što su stranke ovaj Ugovor pročitale i u cijelosti ga razumjele, isti potpisuju u znak prihvata svih prava i obveza koje iz njega proizlaze.
2. Ovaj Ugovor sastavljen je u 2 (slovima: dva) istovjetna primjerka, od kojih svaka strana zadržava po 1 (slovima: jedan) primjerak.

U Bjelovaru, dana 28.05.2025.;

Za Kupca:

Dental centar Smile d.o.o.

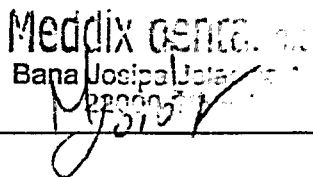
po članu uprave Martin Grđan


DENTAL CENTAR SMILE
d.o.o.
Bjelovar, OIB 39274517476

Za Prodavatelja:

Meddix dental d.o.o.

po članu uprave Mirko Rubić

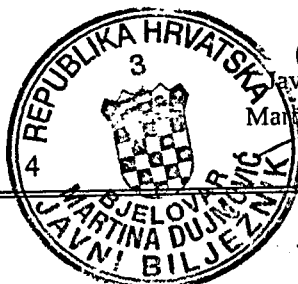

Meddix dental d.o.o.
Bana Josipa Jelačića
22300000

Ja, javni bilježnik **Martina Dujmović**, Bjelovar, P.Preradovića 8/I,
potvrđujem da je stranka:

MARTIN GRĐAN, OIB 83603583860, BJELOVAR, Moslavačka 4, kao član uprave **DENTAL CENTAR SMILE d.o.o.**, MBS 010114279, OIB 39274517476, Bjelovar, Grad Bjelovar, Trg **Stanka Vraza 1**, u mojoj nazočnosti priznala potpis na ispravi kao svoj. Potpis na pismenu je istinit. Istovjetnost podnositelja pismena utvrdila sam temeljem osobne iskaznice br. 117019370 PU Bjelovarsko-bilogorska, ovlaštenje za zastupanje utvrđeno je uvidom u sudski registar elektroničkim putem na današnji dan.

Javnobilježnička pristojba za ovjeru po tar. br. 11. st. 4. ZJP naplaćena u iznosu 1,33 eur.
Javnobilježnička nagrada po čl. 19. st. 1. PPJT zaračunata u iznosu od 6,00 eur uvećana za PDV u iznosu od 1,50 eur.

Broj: OV-4314/2025
Bjelovar, 28.05.2025.



Javni bilježnik
Martina Dujmović

ZA JAVNOG BILJEŽNIKA
PRISJEDNIK
Tajma Borovac Šimur

BJANKO ZADUŽNICA

Do⁽¹⁾ 20.000,00 EUR (slovima: dvadesettisuća eura)

Dužnik:⁽²⁾ Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: DENTAL CENTAR SMILE d.o.o.

Sjedište/mjesto i adresa: Bjelovar (Grad Bjelovar) Trg Stanka Vraza 1

OIB: 39274517476

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine u iznosu od⁽³⁾ EUR (slovima: eura)

sa zateznom kamatom na taj iznos koja teče od⁽⁴⁾ do dana isplate po stopi od
zapljenjene svi njegovi računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s izjavom sadržanom u
ovoj ispravi, izravno s računa isplate vjerovniku⁽⁵⁾:

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime:

Sjedište/mjesto i adresa:

OIB

Ova isprava izdaje se u jednom primjerku i ima učinak rješenja o ovrsi kojim se zapljenjuje tražbina po računu i prenosi na ovrhovoditelja.

Ovu bjanko zadužnicu s naknadno upisanim iznosom tražbine i podacima o vjerovniku Financijskoj agenciji (u daljnjem tekstu: Agencija) s učincima dostave sudskog rješenja o ovrsi, dostavlja vjerovnik u izvorniku izravno, preporučenom poštanskom pošiljkom s povratnicom neposrednom dostavom ili preko javnoga bilježnika. Dostavom ove bjanko zadužnice zapljenjuje se tražbina po računu i prenosi se na vjerovnika po proteku roka od 60 dana od dana kada je isprava dostavljena Agenciji, ako Agencija u tom roku ne zaprimi drukčiju odluku suda. Na ovoj bjanko zadužnici ili u dodatnim ispravama uz nju, istodobno kad i dužnik ili naknadno, obvezu prema vjerovniku mogu preuzeti i druge osobe u svojstvu jamaca plateca, i to davanjem pisane izjave koja je po svojem sadržaju i obliku ista s izjavom dužnika.

Vjerovnik može svoja prava iz ove bjanko zadužnice prenositi ispravom na kojoj je javno ovjeren njegov potpis na druge osobe, koje u tom slučaju stječu prava koja je po toj ispravi imao vjerovnik.

Na temelju ove bjanko zadužnice i dodatnih isprava uz nju vjerovnik može po svom izboru zahtijevati na način propisan Ovršnim zakonom, od Agencije naplatu svoje tražbine od dužnika ili jamaca plateca, ili i od dužnika i jamaca plateca.

Vjerovnik može od Agencije zahtijevati da mu vrati ovu bjanko zadužnicu ako njegova tražbina nije u cijelosti namirena. U tom će slučaju Agencija naznačiti na toj bjanko zadužnici iznos troškova, kamata i glavnice koji je naplaćen. Ako je vjerovnik u cijelosti namirio svoju tražbinu prema ovoj bjanko zadužnici Agencija će obavijestiti o tome dužnika ili jamca plateca i na njegov mu je zahtjev predati.

Ova bjanko zadužnica ima svojstvo ovršne isprave na temelju koje se može tražiti ovrha protiv dužnika ili jamaca plateca na drugim predmetima ovrhe.

Ova bjanko zadužnica istinita je u pogledu svojeg sadržaja ako je vjerovnik naknadno upisao iznos tražbine koji je manji ili jednak onome za koji mu je dužnik dao suglasnost u trenutku kada je potvrđena kod javnog bilježnika te podatke o vjerovniku.

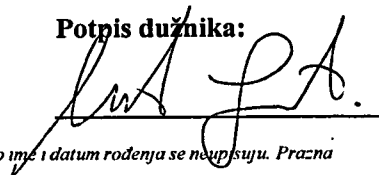
Dužnik odnosno jamac platec je suglasan i pristaje da mu javni bilježnik, nakon potvrde, izda izvornik ove bjanko zadužnice sukladno odredbi članka 50. stavak 2. Zakona o javnom bilježništvu.

Mjesto i datum izdavanja:⁽⁶⁾

Bjelovar, 28.05.2025. godine

DENTAL CENTAR SMILE
d.o.o.
Bjelovar.
OIB 39274517476

Potpis dužnika:



Napomena: Iznos tražbine upisuje se brojkom i riječima. Ostali brojevi i datumi upisuju se samo brojevima. Rođeno ime i datum rođenja se ne upisuju. Prazna mjesta u tekstu nije potrebno popuniti crtama, osim ako se nalaze unutar rečenice.

(1) Može se upisati: do 1.000,00 EUR, do 2.000,00 EUR, do 10.000,00 EUR, do 20.000,00 EUR, do 75.000,00 EUR ili do 150.000,00 EUR.

(4) Zatezne kamate mogu teći najranije od dana izdavanja ove zadužnice.

Podatke pod 1., 2. i 6. popunjava dužnik; podatke od 3. popunjava vjerovnik, a podatke pod 5. može popuniti dužnik prigodom izdavanja ove zadužnice, a može naknadno i vjerovnik.

Jamac platac: _____ *Obrazac za naplatu - stranica 2.*

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: MARTIN GRDAN

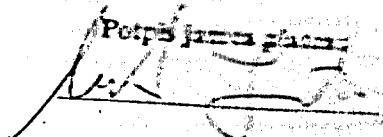
Sjedište/mjesto/adresa: Bjelovar, Moslavačka 4

OIB: 83603583860

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine vjerovnika iz ove bjanko zadužnice zaplijene svi moji računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s mojom izjavom sadržanom u ovoj bjanko zadužnici, izravno s računa isplate vjerovniku.-----

Mjesto i datum izdavanja:
Bjelovar, 28.05.2025.

Potpis jamca platca:


Jamac platac: _____

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: _____

Sjedište/mjesto/adresa: _____

OIB: _____

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine vjerovnika iz ove bjanko zadužnice zaplijene svi moji računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s mojom izjavom sadržanom u ovoj bjanko zadužnici, izravno s računa isplate vjerovniku.-----

Mjesto i datum izdavanja:

Potpis jamca platca:

Jamac platac: _____

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: _____

Sjedište/mjesto/adresa: _____

OIB: _____

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine vjerovnika iz ove bjanko zadužnice zaplijene svi moji računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s mojom izjavom sadržanom u ovoj bjanko zadužnici, izravno s računa isplate vjerovniku.-----

Mjesto i datum izdavanja:

Potpis jamca platca:

Napomena:

Sve podatke na ovoj stranici popunjava jamac platca.



REPUBLIKA HRVATSKA

Javni bilježnik

Martina Dujmović

Bjelovar, P.Preradovića 8/I

Poslovni broj: OV-4313/2025

Ja, javni bilježnik **Martina Dujmović**, Bjelovar, P.Preradovića 8/I, potvrđujem da su stranke:

DENTAL CENTAR SMILE d.o.o., MBS 010114279, OIB 39274517476, Bjelovar, Grad Bjelovar, Trg Stanka Vraza 1, zastupano po članu uprave **MARTIN GRĐAN**, OIB 83603583860, **BJELOVAR**, Moslavačka 4, čiju sam istovjetnost utvrdila uvidom u osobnu iskaznicu br. 117019370 PU Bjelovarsko-bilogorska, ovlaštenje za zastupanje utvrđeno je uvidom u sudski registar elektroničkim putem na današnji dan, kao dužnik,

MARTIN GRĐAN, OIB 83603583860, **BJELOVAR**, Moslavačka 4, čiju sam istovjetnost utvrdila uvidom u osobnu iskaznicu br. 117019370 PU Bjelovarsko-bilogorska, kao jamac platac

podnijele prednju privatnu ispravu: **Bjanko zadužnicu od 28.05.2025. god. na potvrdu.**

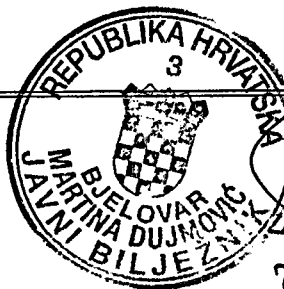
Potvrđujem da sam prednju privatnu ispravu ispitala i utvrdila da ona po svom obliku odgovara propisima o javnobilježničkim ispravama, a po svom sadržaju propisima o sadržaju ovršnog javnobilježničkog akta.

Sudionicima pravnog posla sam ispravu pročitala te ih upozorila da potvrđena privatna isprava ima snagu ovršnog javnobilježničkog akta. Sudionici izjavljuju da prihvaćaju pravne posljedice koje iz toga proizlaze za njih i da to odgovara njihovoj volji.

Javnobilježnička nagrada zaračunata po čl. 8. Pravilnika o naknadi i nagradi javnih bilježnika u ovršnom postupku u iznosu od 20,00 eur uvećana za PDV u iznosu od 5,00 eur.

Bjelovar, 28.05.2025.

Javni bilježnik
Martina Dujmović



ZA JAVNOG BILJEŽNIKA
PRISJEDNIK
Tajana Borovac Šimko

BJANKO ZADUŽNICA

Do⁽¹⁾ 20.000,00 EUR (slovima: dvadesettisuća eura) _____

Dužnik:⁽²⁾ Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: DENTAL CENTAR SMILE d.o.o. _____

Sjedište/mjesto i adresa: Bjelovar (Grad Bjelovar) Trg Stanka Vraza 1 _____

OIB: 39274517476 _____

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine u iznosu od⁽³⁾ _____ EUR (slovima: _____ eura)

sa zateznom kamatom na taj iznos koja teče od⁽⁴⁾ _____ do dana isplate po stopi od _____
zapljenjene svi njegovi računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s izjavom sadržanom u
ovoj ispravi, izravno s računa isplate vjerovniku⁽⁵⁾:

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: _____

Sjedište/mjesto i adresa: _____
OIB _____

Ova isprava izdaje se u jednom primjerku i ima učinak rješenja o ovrsi kojim se zapljenjuje tražbina po računu i prenosi na
ovrhovoditelja.-----

Ovu bjanko zadužnicu s naknadno upisanim iznosom tražbine i podacima o vjerovniku Financijskoj agenciji (u daljnjem tekstu:
Agencija) s učincima dostave sudskog rješenja o ovrsi, dostavlja vjerovnik u izvorniku izravno, preporučenom poštanskom pošiljkom
s povratnicom neposrednom dostavom ili preko javnoga bilježnika. Dostavom ove bjanko zadužnice zapljenjuje se tražbina po računu
i prenosi se na vjerovnika po proteku roka od 60 dana od dana kada je isprava dostavljena Agenciji, ako Agencija u tom roku ne zaprimi
drukčiju odluku suda. Na ovoj bjanko zadužnici ili u dodatnim ispravama uz nju, istodobno kad i dužnik ili naknadno, obvezu
prema vjerovniku mogu preuzeti i druge osobe u svojstvu jamaca plateca, i to davanjem pisane izjave koja je po svojem sadržaju i
obliku ista s izjavom dužnika.-----

Vjerovnik može svoja prava iz ove bjanko zadužnice prenositi ispravom na kojoj je javno ovjeren njegov potpis na druge osobe,
koje u tom slučaju stječu prava koja je po toj ispravi imao vjerovnik.-----

Na temelju ove bjanko zadužnice i dodatnih isprava uz nju vjerovnik može po svom izboru zahtijevati na način propisan Ovršnim
zakonom, od Agencije naplatu svoje tražbine od dužnika ili jamaca plateca, ili i od dužnika i jamaca plateca.-----

Vjerovnik može od Agencije zahtijevati da mu vrati ovu bjanko zadužnicu ako njegova tražbina nije u cijelosti namirena. U tom će
slučaju Agencija naznačiti na toj bjanko zadužnici iznos troškova, kamata i glavnice koji je naplaćen. Ako je vjerovnik u cijelosti
namirio svoju tražbinu prema ovoj bjanko zadužnici Agencija će obavijestiti o tome dužnika ili jamca plateca i na njegov mu je
zahtjev predati.-----

Ova bjanko zadužnica ima svojstvo ovršne isprave na temelju koje se može tražiti ovrha protiv dužnika ili jamaca plateca na drugim
predmetima ovrhe.-----

Ova bjanko zadužnica istinita je u pogledu svojeg sadržaja ako je vjerovnik naknadno upisao iznos tražbine koji je manji ili jednak
onome za koji mu je dužnik dao suglasnost u trenutku kada je potvrđena kod javnog bilježnika te podatke o vjerovniku.-----

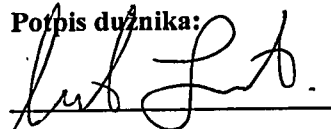
Dužnik odnosno jamac plateca je suglasan i pristaje da mu javni bilježnik, nakon potvrde, izda izvornik ove bjanko zadužnice
sukladno odredbi članka 50. stavak 2. Zakona o javnom bilježništvu.

Mjesto i datum izdavanja:⁽⁶⁾

Bjelovar, 28.05.2025. godine

DENTAL CENTAR SMILE
d.o.o.
Bjelovar,
OIB 39274517476

Potpis dužnika:



*Napomena: Iznos tražbine upisuje se brojkom i riječima. Ostali brojevi i datumi upisuju se samo brojevima. Rođeno ime i datum rođenja se ne upisuju. Prazna
mjesto u tekstu nije potrebno popuniti crtama, osim ako se nalaze unutar rečenice.*

(1) Može se upisati: do 1.000,00 EUR, do 2.000,00 EUR, do 10.000,00 EUR, do 20.000,00 EUR, do 75.000,00 EUR ili do 150.000,00 EUR.

(4) Zatezne kamate mogu teći najranije od dana izdavanja ove zadužnice.

*Podatke pod 1., 2. i 6. popunjava dužnik; podatke od 3. popunjava vjerovnik, a podatke pod 5. može popuniti dužnik prigodom izdavanja ove zadužnice, a može
naknadno i vjerovnik.*

Jamac platac: _____

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: **MARTIN GRĐAN** _____

Sjedište/mjesto/adresa: Bjelovar, Moslavačka 4 _____

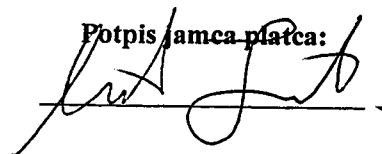
OIB: 83603583860 _____

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine vjerovnika iz ove bjanko zadužnice zaplijene svi moji računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s mojom izjavom sadržanom u ovoj bjanko zadužnici, izravno s računa isplate vjerovniku.-----

Mjesto i datum izdavanja:
Bjelovar, 28.05.2025.

Potpis jamca platca:



Jamac platac: _____

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: _____

Sjedište/mjesto/adresa: _____

OIB: _____

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine vjerovnika iz ove bjanko zadužnice zaplijene svi moji računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s mojom izjavom sadržanom u ovoj bjanko zadužnici, izravno s računa isplate vjerovniku.-----

Mjesto i datum izdavanja:

Potpis jamca platca:

Jamac platac: _____

Tvrtka ili skraćena tvrtka/naziv/ime i prezime: _____

Sjedište/mjesto/adresa: _____

OIB: _____

DAJE SUGLASNOST

da se radi naplate tražbine vjerovnika iz ove bjanko zadužnice zaplijene svi moji računi kod banaka te da se novčana sredstva s tih računa, u skladu s mojom izjavom sadržanom u ovoj bjanko zadužnici, izravno s računa isplate vjerovniku.-----

Mjesto i datum izdavanja:

Potpis jamca platca:

Napomena:

Sve podatke na ovoj stranici popunjava jamac platac.



REPUBLIKA HRVATSKA

Javni bilježnik

Martina Dujmović

Bjelovar, P.Preradovića 8/I

Poslovni broj: OV-4312/2025

Ja, javni bilježnik **Martina Dujmović**, Bjelovar, P.Preradovića 8/I, potvrđujem da su stranke:

DENTAL CENTAR SMILE d.o.o., MBS 010114279, OIB 39274517476, Bjelovar, Grad Bjelovar, Trg Stanka Vraza 1, zastupano po članu uprave **MARTIN GRĐAN**, OIB 83603583860, **BJELOVAR**, Moslavačka 4, čiju sam istovjetnost utvrdila uvidom u osobnu iskaznicu br. 117019370 PU Bjelovarsko-bilogorska, ovlaštenje za zastupanje utvrđeno je uvidom u sudski registar elektroničkim putem na današnji dan, kao dužnik,

MARTIN GRĐAN, OIB 83603583860, **BJELOVAR**, Moslavačka 4, čiju sam istovjetnost utvrdila uvidom u osobnu iskaznicu br. 117019370 PU Bjelovarsko-bilogorska, kao jamac platac

podnijele prednju privatnu ispravu: **Bjanko zadužnicu od 28.05.2025. god. na potvrdu.**

Potvrđujem da sam prednju privatnu ispravu ispitala i utvrdila da ona po svom obliku odgovara propisima o javnobilježničkim ispravama, a po svom sadržaju propisima o sadržaju ovršnog javnobilježničkog akta.

Sudionicima pravnog posla sam ispravu pročitala te ih upozorila da potvrđena privatna isprava ima snagu ovršnog javnobilježničkog akta. Sudionici izjavljuju da prihvaćaju pravne posljedice koje iz toga proizlaze za njih i da to odgovara njihovoj volji.

Javnobilježnička nagrada zaračunata po čl. 8. Pravilnika o naknadi i nagradi javnih bilježnika u ovršnom postupku u iznosu od 20,00 eur uvećana za PDV u iznosu od 5,00 eur.

Bjelovar, 28.05.2025.

Javni bilježnik
Martina Dujmović



ZA JAVNOG BILJEŽNIKA
PRISJEDNIK
Tajana Borovac Šimko

0810 5026992 9



Primatelj:

GLS.
B

FINANCIJSKA AGENCIJA - Regionalni centar Zagreb

Ulica grada Vukovara 70

10000 Zagreb

HR - Croatia

Poslujemo isključivo na temelju GLS Općih uvjeta poslovanja.
Politika privatnosti dostupna je na: <https://gls-group.eu/EU/en/dataprotection/gls-croatia>

Depo:

17

Sort

1

Vozač:

832

Količina:

1 / 1

21.07.2025

Pošiljalac:

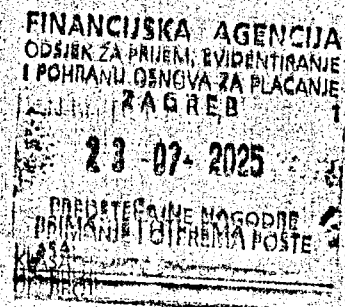
Meddix Dental

Josipa Bana Jelačića 13 / I

22000 Meddix

HR - Croatia

Jurica Mihaljević (0913333741)



FINANCIJSKA AGENCIJA
REGIONALNI CENTAR ZAGREB
ULICA GRADA VUKOVARA 70
10 000 ZAGREB

ZA PREDSTEOJINI POSTUPAK ST-134/2025 //