

15-01-2024

OBRAZAC 16.

Stečajnom upravitelju NARKO PLAVETIĆ
adresa I.G. KOVAČIĆA 3, KARLOVAC
Poslovni broj spisa ST-643/2023

I. PRIJAVA TRAŽBINE U STEČAJNOM POSTUPKU PODACI O VJEROVNIKU:

PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime/tvrtka ili naziv DOM ZDRAVLJA VINKOVCA
OIB 73392165137
Adresa/sjedište
VINKOVCI, KRALJA ZVOMHIRA 53
IBAN
HR9823400091100178964
Elektronička pošta
dom.zdravlja.vinkovci@vk.t-com.hr

PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime/tvrtka ili naziv BRAVARIJA ANDRIČEVIĆ j.d.o.o. u stečaju
OIB 69290622559
Adresa/sjedište
VINKOVCI, GOSPODARSKA ULICA 8

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 tražbine 845,00 kn / 112,14 eura (kn)

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

TRI RAČUNA OD 4.11.2022: BR: 3337/999000713/1, BR: 3338/999000713/1, BR: 3339/999000713/1

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA/NE (kn)

Naziv ovršne isprave _____

II. OBAVIJEST O RAZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova razlučnog prava _____

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo (predmet razlučnog prava)

Iznos tražbine osigurane razlučnim pravom _____ (kn)

Ako razlučni vjerovnik koji je i osobni vjerovnik dužnika prijavljuje i tražbinu kao stečajni vjerovnika dužan je

naznačiti dio imovine stečajnoga dužnika na koji se odnosi njegovo razlučno pravo i iznos do kojega njegova

tražbina predvidivo neće biti namirena tim razlučnim pravom.

III. OBAVIJEST O IZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova izlučnog prava _____

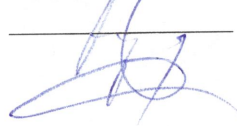
Predmet izlučnog prava _____

Naznaka postojanja prava iz članka 148. Stečajnog zakona

Mjesto i datum

Vinkovci, 09.01.2024.

Potpis vjerovnika





DOM ZDRAVLJA VINKOVCI

Kralja Zvonimira 53

32100 VINKOVCI

Telefon

Fax:

Žiro račun: HR9823400091100178964

KARTICE KUPACA**BRAVARIJA ANDRIČEVIĆ J.D.O.O.**

GOSPODARSKA 8

32100 VINKOVCI

OIB: 69290622559

Analitičke kartice od partnera :46949 do partnera: 46949

Iznos u eurima i centima

Šifra:46949 OIB: 69290622559

0912323444

Početni datum: . . .

Završni datum: 25.09.2023

Do datuma naplate:25.09.2023

Završni dat.=datum izdavanja RN.

Dugovno	Potražno	Saldo	Dok.	Broj	Datum	Valuta	Veza	Naplata	Opis
41.14	0.00	41.14	C	3337/C	04.11.2022	19.11.2022	I2022 00003337MR	0.00	3337/999000713/1 Rn:3337 PAS I20220000000003337MR
41.14	0.00	82.28	C	3338/C	04.11.2022	19.11.2022	I2022 00003338MR	0.00	3338/999000713/1 Rn:3338 PAS I20220000000003338MR
29.86	0.00	112.14	C	3339/C	04.11.2022	19.11.2022	I2022 00003339MR	0.00	3339/999000713/1 Rn:3339 PAS I20220000000003339MR
112.14	0.00	112.14							



Dom zdravlja Vinkovci - Ordinacija medicine rada i sporta

Kralja Zvonimira 53, 32100 VINKOVCI

OIB: 73392165137

IBAN: HR9823400091100178964

Poziv na broj: HR00 3337-999000713-1

SWIFT: PBZG HR 2X

Broj računa: **3337/999000713/1**

Račun izdao: 38850570353

Račun izrađen: 04.11.2022 11:57:13

Datum dospjeća: 19.11.2022.

BRAVARIJA ANDRIČEVIĆ J.D.O.O.
GOSPODARSKA 8, 32100 VINKOVCI HRVATSKA

OIB: 69290622559

PETAR TOMŠIĆ
VARLJENSKA CESTA 1B, 51410 OPATIJA

Datum rođenja: 05.11.1982

OIB: 11057870355

Datum pružanja usluge: 04.11.2022. - 04.11.2022.

Šifra djelatnosti: 1200000

Djelatnik koji je liječio: 7794711 JOSIP FILAKOVIĆ

Stavke:	Količina	Cijena/kn	Popust %	Cijena - popust	PDV/kn	Ukupno/kn
1. MR001 Pregled radnika izloženih mehaničkim opasnostima od alata, strojeva, opreme	1	225,00	0,00	225,00	0,00	225,00
PS001 Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1	85,00	0,00	85,00	0,00	85,00

Ukupan iznos: 310,00

Popust (0.00 %): 0,00

Obračun PDV-a:

PDV %	Osnovica	Iznos PDV-a
0,00	0,00	0,00

Iznos stavki bez PDV-a: 310,00

Osnovica: 0,00

PDV: 0,00

Sveukupno: 310,00 kn

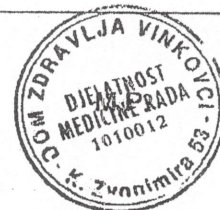
1 EUR = 7,53450 41,14 €

Iznos za naplatu: Transakcijski račun **310,00**

MIRA FIŠTROVIĆ

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

Oslobođeno PDV-a sukladno članku 39. stavka 1.b Zakona o PDV-u



Ime i prezime: PETAR TOMŠIĆ OIB: 624339198 (ime oca - majke)

Datum i mjesto rođenja: _____ Školska sprema: _____

Zanimanje: _____ Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: BLAVARSKI POSLOVI, POMOĆNI POSLOVI,

1) Poslovi su prema članku _____ točka _____ Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada.
2) Poslovi prema drugim zakonima, propisima ili kolektivnom _____ se utvrđuje zdravstvena sposobnost radnika.

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor)

Poslovi su prema propisima o mirovinskom osiguranju utvrđeni kao poslovi na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem.

Ukupni radni staž: _____ Radni staž na poslovima za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: _____

Zdravstveni pregled: prethodni periodički izvanredni

Posljednji zdravstveni pregled je učinjen _____ prema članku _____ točki _____

Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada, ili _____

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor iz članka 2. stavka 1. podstavka 2. ili 3. Pravilnika)

s ocjenom zdravstvene sposobnosti

Kratak opis poslova: izrada i montaža delnice konstrukcije, izrada te ostalih

Strojevi, alati, aparati: boja, bojanje, čišćenje, brusenje tk

Predmet rada²: pl. za rezanje brusilica, brusilica, aparati za varenje, čelik, sanjci, jani ... A. Svo ohrjfi i kaprija alat

Mjesto rada: u zatvorenom na otvorenom na visini u jami u vodi pod vodom u mokrom.

Ogranizacija: u smjenama noćni rad terenski rad radi sam radi s grupom radi sa strankama

Položaj tijela i aktivnosti³: radi na traci brzi tempo rada ritam određen monotonija.

rad stojeći učestalo sagibanje podvlačenje rad sjedeći zakretanje trupa balansiranje

u pokretu klečanje uspinjanje ljestvama kombinirano čučanje uspinjanje stepenicama

diz. tereta 10-15 kg prenoš. tereta 10-15 kg guranje tereta 15-20 kg

U poslu je: vid na daljinu vid na blizinu raspoznavanje boja dobar sluh jasan govor

Uvjeti rada: visoka temperatura visoka vlažnost niska temperatura buka vibracije stroja ili alata

vibracije poda povišeni atmosferski tlak povećana izloženost ozljedama

ionizirajuća zračenja neionizirajuća zračenja prašina.

Kemijske tvari: BOJA, RAZREDIVAČ, BRUSILICA, BRUSILICA, APARATI ZA VARENJE

Biološke štetnosti: BRUSILICA, BRUSILICA

¹ upisuju se strojevi, alati i aparati kojima radnik rukuje ili posluhuje

² upisuju se radne tvari s kojima radnik rukuje ili dolazi u dodir

³ zaokružuje se odgovarajući položaj tijela i aktivnosti koje se svakodnevno javljaju

⁴ zaokružuje se funkcija bez koje se predviđeni posao ne može obaviti

M.P. Božica Andrićević
BRAVARIJA ANDRIĆEVIĆ, d.o.o.
za trgovinu i usluge
VINKOVCI, Gospodarska 8
OIB: 69290622559
(potpis odgovorne osobe)

Dom zdravlja Vinkovci - Ordinacija medicine rada i sporta

Kralja Zvonimira 53, 32100 VINKOVCI

OIB: 73392165137

IBAN: HR9823400091100178964

Poziv na broj: HR00 3338-999000713-1

SWIFT: PBZG HR 2X

Broj računa: **3338/999000713/1**

Račun izdao: 38850570353

Račun izrađen: 04.11.2022 12:00:01

Datum dospijea: 19.11.2022.

BRAVARIJA ANDRIČEVIĆ J.D.O.O.
GOSPODARSKA 8, 32100 VINKOVCI HRVATSKA

OIB: 69290622559

LUKA BAGARIĆ
A. STARČEVIĆA 4, 32100 VINKOVCI

Datum rođenja: 01.09.2004

OIB: 62225922644

Datum pružanja usluge: 04.11.2022. - 04.11.2022.

Šifra djelatnosti: 1200000

Djelatnik koji je liječio: 7794711 JOSIP FILAKOVIĆ

Slavke:		Količina	Cijena/kn	Popust %	Cijena - popust	PDV/kn	Ukupno/kn
1. MR001	Pregled radnika izloženih mehaničkim opasnostima od alata, strojeva, opreme	1	225,00	0,00	225,00	0,00	225,00
PS001	Intervju, ispitivanje kognitivnih sposobnosti i ispitivanje ličnosti	1	85,00	0,00	85,00	0,00	85,00

Ukupan iznos: 310,00
Popust (0.00 %): 0,00

Obračun PDV-a:

PDV %	Osnovica	Iznos PDV-a
0,00	0,00	0,00

Iznos stavki bez PDV-a: 310,00
Osnovica: 0,00
PDV: 0,00
Sveukupno: 310,00 kn
1 EUR = 7,53450 41,14 €

Iznos za naplatu: Transakcijski račun **310,00**

MIRA FIŠTROVIĆ
(Ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Oslobodeno PDV-a sukladno članku 39. stavka 1.b Zakona o PDV-u



Ime i prezime: LUKA BAGARIĆ, _____ (ime oca - majke)

Datum i mjesto rođenja: _____ OIB _____

Zanimanje: _____ Školska sprema: _____

Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: BRAVARSKI POSLOVI, POMOĆNI POSLOVI

1) Poslovi su prema članku _____ točka _____ Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada.

2) Poslovi prema drugim zakonima, propisima ili kolektivnom _____ se utvrđuje zdravstvena sposobnost radnika.

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor)

) Poslovi su prema propisima o mirovinskom osiguranju utvrđeni kao poslovi na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem.

Ukupni radni staž: _____ Radni staž na poslovima za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: _____

Zdravstveni pregled: prethodni periodički izvanredni

Posljednji zdravstveni pregled je učinjen _____ prema članku _____ točki _____

Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada, ili _____

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor iz članka 2. stavka 1. podstavka 2. ili 3. Pravilnika)

s ocjenom zdravstvene sposobnosti

Kratak opis poslova: Rad na montaži i bicne kushtrake, ogroda de ostale stvari od

žlijeba, bojnjak, čišćenje, bušenje i

Strojevi, alati, aparati: pa za rezanje bušilica, aparati za varenje, čekić, samofijer

Predmet rada: i su sivi i kumpnja alat

Mjesto rada: u zatvorenom na otvorenom na visini u jami u vodi pod vodom u mokrom.

Organizacija: u smjenama noćni rad terenski rad radi sam radi s grupom radi sa strankama

Položaj tijela i aktivnosti: radi na traci brzi tempo rada ritam određen monotonija.

rad stojeći učestalo sagibanje podvlačenje rad sjedeći zakretanje trupa balansiranje

u pokretu klečanje uspinjanje ljestvama kombinirano čučanje uspinjanje stepenicama

diz. tereta _____ kg prenoš. tereta _____ kg guranje tereta _____ kg

U poslu je: vid na daljinu vid na blizinu raspoznavanje boja dobar sluh jasan govor

Uvjeti rada: visoka temperatura visoka vlažnost niska temperatura buka vibracije stroja ili alata

vibracije poda povišeni atmosferski tlak povećana izloženost ozljedama

ionizirajuća zračenja neionizirajuća zračenja prašina.

Kemijske tvari: BOJA, RAZREŠIVACI, BUŠILO, BUŠILICA, APARATI ZA VARENJE, BUŠICE

Biološke štetnosti: BUŠILICE

¹ upisuju se strojevi, alati i aparati kojima radnik rukuje ili poslužuje

² upisuju se radne tvari s kojima radnik rukuje ili dolazi u dodir

³ zaokružuje se odgovarajući položaj tijela i aktivnosti koje se svakodnevno obavljaju

⁴ zaokružuje se funkcija bez koje se predviđeni posao ne može obaviti

BRAVARIJA ANDRIČEVIĆ d.o.o.
za trgovinu i usluge
Božica Andrićević
VINKOVCI, Gospodarska 8
OIB: 59290622559 (potpis odgovorne osobe)

Dom zdravlja Vinkovci - Ordinacija medicine rada i sporta

Kralja Zvonimira 53, 32100 VINKOVCI

OIB: 73392165137

IBAN: HR9823400091100178964

Poziv na broj: HR00 3339-999000713-1

SWIFT: PBZG HR 2X

Broj računa: **3339/999000713/1**

Račun izdao: 38850570353

Račun izrađen: 04.11.2022 12:03:43

Datum dospjeća: 19.11.2022.

BRAVARIJA ANDRIČEVIĆ J.D.O.O.
GOSPODARSKA 8, 32100 VINKOVCI HRVATSKA

OIB: 69290622559

LUKA ŠARČEVIĆ
CRKVENO 7, 32221 NUŠTAR

Datum rođenja: 02.02.1959
OIB: 81734013468

Datum pružanja usluge: 04.11.2022. - 04.11.2022.

Šifra djelatnosti: 1200000

Djelatnik koji je liječio: 7794711 JOSIP FILAKOVIĆ

Stavke:	Količina	Cijena/kn	Popust %	Cijena - popust	PDV/kn	Ukupno/kn
1. MR004 Pregled radnika koji rade na visini > 3 m s povećanim rizikom od pada	1	225,00	0,00	225,00	0,00	225,00

Ukupan iznos: 225,00
Popust (0.00 %): 0,00

Obračun PDV-a:

PDV %	Osnovica	Iznos PDV-a
0,00	0,00	0,00

Iznos stavki bez PDV-a: 225,00
Osnovica: 0,00
PDV: 0,00
Sveukupno: 225,00 kn
1 EUR = 7,53450 29,86 €

Iznos za naplatu: Transakcijski račun **225,00**

MIRA RIŠTROVIĆ
(Ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun)

Oslobođeno PDV-a sukladno članku 39. stavka 1.b Zakona o PDV-u





PRIVREDNA BANKA ZAGREB

Intesa Sanpaolo Group

PBZCOM@NET - INTERNET BANKARSTVO ZA POSLOVNE SUBJEKTE

POTVRDA O IZVRŠENOM NALOGU

Platitelj

Broj naloga	2024011669987		
Račun platitelja	HR9823400091100178964		
Model i poziv na broj platitelja	HR99		
Naziv platitelja	DOM ZDRAVLJA VINKOVCI		
Adresa	KRALJA ZVONIMIRA 53		
Mjesto, država	VINKOVCI, HRVATSKA		
Iznos	2,24 EUR	Instant: Ne	Hitno: Ne

Primatelj

Račun primatelja	HR1210010051863000160
Model i poziv na broj primatelja	HR64 5045-3531-643-2023
Naziv primatelja	DRŽAVNI PRORAČUN REPUBLIKE HRVATSKE
Adresa	KATANČIĆEVA
Mjesto, država	ZAGREB, HRVATSKA

Podaci o plaćanju

Opis plaćanja	sudska pristojba-prijava tražbine u stečajnom postupku Anričević jdoo u stečaju
---------------	---

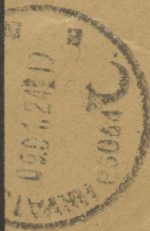
Šifra namjene

Datum i vrijeme zaprimanja	09.01.2024. 10:42:53
Datum izvršenja	09.01.2024.
Datum i vrijeme izdavanja potvrde	09.01.2024. 11:46:03

Napomena: Vjerodostojnost ove potvrde možete potvrditi pozivom na broj telefona 01/489-1313 (+38514891313).

X: 415-05/24-1/01

POŠTARINA PLAĆENA HP-11 d.d.
U POŠTANSKOM UREDU
32100 VINKOVCI



MARCO PLAVENIĆ
I. G. KOVAČIĆA 3
47 000 KARLOVAC

