

OBRAZAC ZA DONACIJU IMOVINE AGENCIJE

I. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE

- naziv podnositelja

- adresa

- matični broj

- OIB

- osoba ovlaštena za zastupanje podnositelja

- obveznik poreza na dodanu vrijednost

DA

NE

- internet adresa

- kontakt osoba (*ime i prezime*)

- telefon

- e-mail

Svrha i područje djelovanja podnositelja prijave

II. PODACI O DONACIJI

Sukladno popisu imovine za donaciju imovine objavljenom u Javnom pozivu, kao sastavnom dijelu Odluke o raspisivanju javnog poziva za donaciju imovine Agencije za lijekove i medicinske proizvode KLASA:421-01/25-01/01, URBROJ:381-14-10/412-25-02 od 12. svibnja 2025. godine, prijava se podnosi za donaciju imovine:

III. SVRHA I NAMJENA ZA KOJE SE TRAŽI DONACIJA

IV. DOKUMENTACIJA KOJA SE PRILAŽE

- a) Izvadak iz sudskog registra podnositelja prijave (ne stariji od 6 mjeseci)
- b) Preslika Statuta podnositelja prijave
- c) Potvrda porezne uprave o ispunjenju obveze doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te drugih javnih davanja

Datum i mjesto

*Potpis odgovorne osobe
podnositelja zahtjeva*

Način dostave prijave:

- *poštom na adresu:* *Agencija za lijekove i medicinske proizvode
„Prijava za donaciju imovine – ne otvaraj“
Ksaverska cesta 4, 10000 Zagreb*
- *elektroničkom poštom na adresu:* *halmed@halmed.hr*