



HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo
Jurišićeva 4, HR - 10000 Zagreb

Potvrda

Klijent [03210055420] GRAD SINJ dao je nalog za financijsku transakciju. Nalog je izvršen i proveden.
Za provjeru ispravnosti ove potvrde možete nazvati info telefon 0800 472 472.

Naziv: GRAD SINJ

Matični broj/OIB: 03210055420

Broj platnog naloga: 000393772823

PLATNI NALOG

Platitelj	
Naziv	GRAD SINJ
Adresa	DRAGAŠEV PROLAZ 24, SINJ
IBAN platitelja	HR3623900011838900003
Model / Poziv na br. platitelja	HR99
Stvarni dužnik	
Primatelj	
Naziv	POLIKLINIKA DR. BABIĆ
Adresa	SPLITSKA BB, SINJ
IBAN primatelja	HR2123600001102098472
Model / Poziv na br. primatelja	HR00 / 10-286
Krajnji primatelj	
Ostali podaci	
Datum valute	21.02.2022.
Iznos	2.200,00
Valuta plaćanja	HRK
Opis plaćanja	antigenski testovi
Status	Izvršen
Potpisnici platnog naloga	JASNA MIJIĆ TROGRLIĆ;

Naknada za provođenje naloga se obračunava i naplaćuje sukladno Odluci o naknadama, ovisno o vrsti poduzetničkog paketa.
Naknade za usluge platnog prometa za poslovne subjekte dostupne su na internetskoj stranici www.hpb.hr.

Potvrda o zaprimljenoj uplati izrađena je elektronički, bez potpisa Banke i smatra se vjerodostojnim dokumentom.

07.02.2022.

Naziv vrste dokumenta: **Komercijalni račun**

Broj dokumenta: **28/V01/0**

Datum i vrijeme izdavanja: **02.02.2022. 10:45:49**

Datum računa: **02.02.2022.**

Datum isporuke: **01.01.2022.**

Datum dospijeca plaćanja: **02.02.2022.**

Šifra valute: **HRK**

Šifra valute obračunatog PDV-a: **HRK**

Identifikator specifikacije: **um:cen.eu:en16931:2017**

Vrsta poslovnog procesa: **P3**

Šifra vrste dokumenta: **380**

Šifra datuma na koji porez na dodanu vrijednost postaje važeći:

Narudžbenica: **01/2022**

Otpremnica/Dostavnica: **-31.01.22**

GRAD SINJ



Prodavatelj

Naziv: **POLIKLINIKA DR.BABIĆ**

Trgovački naziv: **POLIKLINIKA DR.BABIĆ**

ID: **9934:16354551116**

ID pravne registracije: **16354551116**

OIB ili porezni broj: **HR16354551116**

Porezna shema: **VAT**

Adresa

Elektronička adresa: **16354551116**

ID sheme: **9934**

Ulica i kućni broj: **SPLITSKA 47**

Mjesto: **SINJ**

Poštanski broj: **21230**

ISO kod države: **HR**

Kontakt

E-mail: **sanbablc@gmail.com**

Kupac

Naziv: **GRAD SINJ**

Trgovački naziv: **GRAD SINJ**

ID: **9934:03210055420**

OIB ili porezni broj: **HR03210055420**

Adresa

Elektronička adresa: **03210055420**

ID sheme: **9934**

Ulica i kućni broj: **DRAGAŠEV PROLAZ 10**

Mjesto: **SINJ**

Poštanski broj: **21230**

ISO kod države: **HR**

Kontakt

E-mail: **fina@moj-eracun.hr**

Stavke računa

Rbr	Naziv artikla	Neto cijena	Količina	Jedinica mjere	Šifra kategorije PDV-a	Stopa PDV-a	Neto iznos
1.	Brzi antigenski test na	50	44,000	korn	AE - VAT	0,00%	2.200,00

Raspodjela PDV-a

Osnovica	Stopa PDV-a	Iznos	Šifra kategorije PDV-a	Razlog oslobođenja PDV-a
2.200,00	0,00%	0,00	AE-VAT	Oslobođeno plaćanja PDV-a po čl.39.st.1.t.B Zakona o PDV-u, i prema čl.51.st.1 Pravilnika o Pdv-u.

Ukupni iznosi na razini dokumenta

Zbroj svih neto iznosa stavki:	2.200,00
Zbroj popusta na razini dokumenta:	0,00
Zbroj troškova na razini dokumenta:	0,00
Ukupni iznos računa bez PDV-a:	2.200,00
Ukupni iznos PDV-a računa:	0,00
Ukupni iznos računa s PDV-om:	2.200,00
Plaćeni iznos:	0,00
Iznos zaokruživanja:	0,00
Iznos koji dospijeva na plaćanje:	2.200,00

REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
2175/01 GRAD SINJ

Primljeno: 07.02.2022.	
Klasifikacijska oznaka	Org jed.
Urudžbeni broj	Prij. W.

Upute za plaćanje

Šifra načina plaćanja: **30**
Opis plaćanja: **Virman**
Informacije o doznaci (Model i PNB): **HR00 10-286**

Informacije o isporuci

Dostava na ime stranke: **GRAD SINJ**
ISO kod države:

TRANSAKCIJSKI RAČUN

Identifikator računa plaćanja (IBAN): **HR2123600001102098472**

Napomena

Tekst napomene: **#Oznaka operatera**

Napomena

Tekst napomene: **10:45:49#Vrijeme izdavanja**

Napomena

Tekst napomene: **#Odgovorna osoba**

Napomena

Tekst napomene:

Dodatni popratni dokumenti

Prilog 1.

Referenca na popratni dokument: **Racun u prilogu**
Priloženi dokument Mime tip: **application/pdf**
Priloženi dokument naziv datoteke: **V01-2022-IFV-28.PDF**

Prilog 2.

Referenca na popratni dokument: **GRAD SINJ 1.pdf**
Priloženi dokument Mime tip: **application/pdf**
Priloženi dokument naziv datoteke: **GRAD SINJ 1.pdf**

Detaljna specifikacija stavke računa

Rbr	Naziv artikla	Neto cijena	Količina	Jedinica mjere	Šifra kategorije PDV-a	Stopa PDV-a	Neto iznos
1.	Brzi antigenski test na	50	44,000	kom	AE - VAT	0,00%	2.200,00

Opis artikla: **COVID-19**

Sniženje cijene artikla: **0,00**

Jedinična cijena artikla: **50**

Količina jedinične cijene artikla: **1**

Jedinica mjere jedinične cijene artikla: **kom**

Standardna šifra artikla: **0101011**

ID sheme: **NATO-CGES**

ID artikla prodavatelja: **0101011**

ID artikla kupca: **0101011**

Obračunsko razdoblje stavke računa od: **01.02.2022.** do: **28.02.2022.**

Atributi artikla

Naziv: **VRIJEDI DO**; Vrijednost: **2022-02-02**

Informacija o potpisu e-Računa

e-Račun je dostavljen OTH metodom

Računi dostavljeni metodom poslovne kontrole (OTH) ne moraju biti elektronički potpisani.

Digitally signed by:
eRačun za
javne naručitelje

Date:
03-vel-2022
11:41:30



DN:
C=HR
O=FINA
2.5.4.97=HR85821130368
L=ZAGREB
CN=e-Invoice