

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**  
**ODABIR PROIZVOĐAČA PROGRAMSKE PODRŠKE**
**Zaokružite redni broj djelatnosti:**

Red. br.	Naziv djelatnosti
1	G11 - Zdravstvena njega u kući
2	G14 - Fizikalna terapija u kući

**Ugovorna ustanova u djelatnosti Zdravstvena njega u kući/Fizikalna terapija u kući**

Ime i prezime*:	<input type="text"/>
Naziv zdravstvene ustanove:	<input type="text"/>
Šifra zdravstvene ustanove:	<input type="text"/>
Nadležna područna služba HZZO-a:	<input type="text"/>

\* Pod „Ime i prezime“ unesite podatke o ovlaštenoj osobi za zastupanje ugovornog isporučitelja pomagala

**Zaokružite redni broj odabranog proizvođača programske podrške:**

Rd.br.	Proizvođač programske podrške G11
1	Vegasoft
2	Dacom
3	IN-CON d.o.o.
4	MCS grupa d.o.o.
5	Powersoft d.o.o.
6	S.D. Informatika d.o.o.
7	Filip Informatika d.o.o.
8	Genesis
9	Limex d.o.o.
10	KNK Informatika d.o.o.
11	PNT – Primjena Novih Tehnologija
12	Promona d.o.o.

Rd.br.	Proizvođač programske podrške za G14
1	Vegasoft
2	Dacom
3	IN-CON d.o.o.
4	MCS grupa d.o.o.
5	Powersoft d.o.o.
6	S.D. Informatika d.o.o.
7	Filip Informatika d.o.o.
8	Genesis
9	Cuspis d.o.o.
10	KNK Informatika d.o.o.
11	PNT – Primjena Novih Tehnologija
12	Promona d.o.o.

U

mjesto

datum

M.P.

Potpis ovlaštene osobe za zastupanje

Mjesto i pečat ugovorne ustanove