

.....
/podmiot ubiegający się o zezwolenie(osoba fizyczna, osoba prawna,
spółka prawa handlowego nie mająca osobowości prawnej)/

.....
/miejscowość, data/

.....
/adres zamieszkania, siedziba i jej adres/

.....
/nr tel./ fax./ e-mail/

.....
/NIP lub PESEL (osoba fizyczna)/

.....
/nr KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/

**POMORSKI WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY
ul. Na Stoku 50, 80-874 Gdańsk**

WNIOSEK

o udzielenie zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego

W związku z art. 100 ust. 1-3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *Prawo farmaceutyczne* (t.j. Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271) wnoszę o udzielenie zezwolenia na prowadzenie punktu aptecznego

1. ADRES PUNKTU APTECZNEGO

.....
/miejscowość/

.....
/kod pocztowy/

.....
/ulica/

.....
/nr lokalu/

.....
/gmina/

.....
/powiat/

2. NAZWA PUNKTU APTECZNEGO

3. PROPONOWANA DATA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI

.....
/dzień-miesiąc-rok/

.....
/czytelny podpis składającego wniosek/

Do wniosku należy dołączyć:

1. Tytuł prawny do lokalu punktu aptecznego (akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy).
 2. Zaświadczenie wójta, że miejscowość, na terenie której wnioskodawca zamierza uruchomić punkt apteczny ma status wsi.
 3. Wyciąg z rejestru zgodnie z odrębnymi przepisami:
 - osoby fizyczne – wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
 - wspólnicy spółki cywilnej – umowę spółki oraz wpis do ewidencji działalności gospodarczej dla każdego wspólnika,
 - wspólnicy spółek prawa handlowego – wyciąg z KRS.
 4. Plan i opis techniczny pomieszczeń przeznaczonych na punkt apteczny, sporządzony przez osobę uprawnioną i zaopiniowany zgodnie z odrębnymi przepisami w zakresie spraw: higieniczno – zdrowotnych i BHP.
 5. Opinię Inspekcji Sanitarnej o lokalu, zgodnie z odrębnymi przepisami.
 6. Oświadczenie farmaceuty/ technika farm. o podjęciu się obowiązków kierownika apteki
-Załącznik nr 1, wraz z dokumentami potwierdzającymi jego kwalifikacje zawodowe (Dyplom magistra farmacji/ technika, Prawo wykonywania zawodu aptekarza – w przypadku farmaceuty, Zaświadczenie o odbyciu stażu – w przypadku technika farmacji).
 7. Oświadczenie wnioskodawcy na podstawie danych zawartych w *art. 9, 100 i 101 ustawy prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (t.j. Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271)* - **Załącznik 2 lub Załącznik 3**.
 8. Informację o rozkładzie godzin pracy punktu aptecznego i zatrudnionym personelu fachowym.
 9. Informację o udostępnieniu do wizji lokalu przeznaczonego na punkt apteczny - **Załącznik 4**.
-

**Wydanie zezwolenia wymaga opłaty w wysokości 1800 zł na konto
Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Gdańsku
ul. Na Stoku 50, 80-874 Gdańsk**

Nr 25 1010 1140 0159 7422 3100 0000

Dowód wpłaty należy okazać w Inspektoracie **przy odbiorze zezwolenia**.

Wszystkie dokumenty składane do Inspektoratu nie w oryginale wymagają **notarialnego** potwierdzenia za zgodność z oryginałem.