

.....  
/pieczętka z nazwą i adresem wnioskodawcy,  
tel. kontaktowy/

.....  
/miejsowość, data/

**WNIOSEK**

**zakładu leczniczego dla zwierząt lub lekarza weterynarii prowadzącego indywidualną praktykę lekarsko-weterynaryjną**

**o wydanie zgody na posiadanie w celach medycznych środków odurzających grupy I-N, II-N, III-N oraz substancji psychotropowych grupy II-P, III-P i IV-P**

1. Miejsce wykonywania działalności:

.....  
.....  
/ nazwa i adres zakładu leczniczego dla zwierząt, indywidualnej praktyki lekarsko - weterynaryjnej /

2. Nr REGON i nr KRS (jeśli został nadany):

3. Dane adresowe podmiotu zgodne z danymi wskazanymi w ewidencji działalności gospodarczej lub KRS

4. Dane produktu leczniczego weterynaryjnego (nazwa, postać farmaceutyczna, dawka) oraz przewidywane zużycie preparatów:

	Nazwa preparatu	Postać farmaceutyczna	Dawka	Opakowanie	Przewidywane zużycie preparatu na 7** lub 14 dni ***
TAK* / NIE *	Bioketan (Ketaminum)	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	butelka 10 ml	
TAK* / NIE *	Bioketan (Ketaminum)	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	butelka 50 ml	
TAK* / NIE *	Ketamina 10 % (Ketaminum)	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	butelka 10 ml	
TAK* / NIE *	Vetaketam (Ketaminum)	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	butelka 10 ml	
TAK* / NIE *	Vetaketam (Ketaminum)	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	butelka 20 ml	
TAK* / NIE *	Vetaketam (Ketaminum)	roztwór do wstrzykiwań	100 mg/ml	butelka 50 ml	
TAK* / NIE *	Morbital (Pentobarbitalum +Pentobarbitalum natricum)	roztwór do wstrzykiwań	(0,0267g +0,1333g)/ml	butelka 100 ml	

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) w okresie 7 dni – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest lekarza weterynarii prowadzący indywidualną praktykę lekarsko-weterynaryjną,

\*\*\*) w okresie 14 dni - w przypadku, gdy wnioskodawcą jest zakład leczniczy dla zwierząt

5. Sposób przechowywania i zabezpieczenia środków odurzających i substancji psychotropowych przed kradzieżą bądź zużyciem do celów niezgodnych z przeznaczeniem:

.....  
.....  
.....  
.....

verte

6. Osoba odpowiedzialna za stosowanie, przechowywanie oraz prowadzenie ewidencji lub dokumentacji wnioskowanych preparatów:

.....  
/imię i nazwisko/

7. Numer i datę wystawienia poprzedniej zgody (zgód), a w przypadku zmiany lub rozszerzenia posiadanej zgody numer i datę jej wystawienia

.....  
8. Wskazanie miejsca zaopatrzenia: .....

.....  
/nazwa i dokładny adres miejsca realizacji zapotrzebowania:  
apteka lub hurtownia farmaceutyczna/

.....  
*/pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania wnioskodawcy/*

Niniejszym oświadczam, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji na zasadach określonych w art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. nr 88 z 1997r., poz. 553 z późn. zm.), że wszystkie dane we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia.

.....  
*/Data i czytelny podpis/*

**Wykaz dokumentów, które należy dołączyć w związku z ubieganiem się o wydanie zgody na posiadanie w celach medycznych środków odurzających grupy I-N, II-N, III-N oraz substancji psychotropowych grupy II-P, III-P i IV-P na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 stycznia 2003 r. (Dz. U. Nr 37, poz. 324)**

Zakłady lecznicze dla zwierząt:

- wypis z ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonej przez Izbę Lekarsko - Weterynaryjną,
- aktualne zaświadczenie z Izby Lekarsko - Weterynaryjnej potwierdzające członkostwo osoby odpowiedzialnej – z podanym numerem wpisu na listę krajową lekarzy weterynarii - w przypadku wyznaczenia jako osoby odpowiedzialnej lekarza weterynarii zatrudnionego na podstawie umowy o pracę – należy dodatkowo załączyć umowę o pracę,
- oświadczenie osoby odpowiedzialnej za stosowanie, przechowywanie oraz prowadzenie ewidencji lub dokumentacji wnioskowanych preparatów o przyjęciu ww. obowiązków
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- w przypadku prowadzenia działalności leczniczo - weterynaryjnej w formie spółki cywilnej - umowę spółki oraz zaświadczenia o wpisie każdego ze współników spółki do ewidencji działalności gospodarczej,
- w przypadku prowadzenia działalności leczniczo - weterynaryjnej w formie spółki handlowej - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
- dowód zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 10 zł na konto Urzędu Dzielnicy Śródmieście m.st. Warszawy ul. Nowogrodzka 43 00-691 Warszawa, Nr 60 1030 1508 0000 0005 5001 0038 tytułem „opłata za wydanie zgody”.

**UWAGA**

1. **Dokument należy składać w oryginałach lub uwierzytelnionych przez uprawniony organ kopiach.** W przypadku składania dokumentów w niepotwierdzonych kopiach, istnieje możliwość potwierdzenia dokumentów przez Wojewódzki Inspektorat Inspekcji Farmaceutycznej w Warszawie. W takim przypadku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów oraz załączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie po 5 zł. od każdej pełnej lub zaczętej strony na konto Urzędu Dzielnicy Śródmieście m.st. Warszawy ul. Nowogrodzka 43 00-691 Warszawa nr 60 1030 1508 0000 0005 5001 0038.
2. W przypadku ubiegania się o wydanie zgody na posiadanie w celach medycznych **zarówno** produktów leczniczych ( ludzkich) jak i produktów leczniczych weterynaryjnych ( stosowanych wyłącznie u zwierząt) należy złożyć dwa wnioski podlegające odrębnej opłacie.
3. **W przypadku jednostek zwolnionych** z opłaty skarbowej na podstawie art. 7 pkt 2 lub pkt 3 ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.) należy dostarczyć oświadczenie danej jednostki o zwolnieniu z opłaty skarbowej.
4. Podmiot po uzyskaniu zgody zobowiązany jest do przedstawienia w Wojewódzkim Inspektoracie Farmaceutycznym **książki kontroli**, w której będzie prowadzona dokumentacja przychodowo - rozchodowa preparatów zawierających środki odurzające grupy I-N i II-N lub substancje psychotropowe grupy II-P- celem jej zatwierdzenia i zarejestrowania.
5. **Osobą odpowiedzialną** za stosowanie, przechowywanie oraz prowadzenie ewidencji lub dokumentacji środków odurzających i substancji psychotropowych musi być lekarz weterynarii