

.....  
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. ( ewentualne fax, e-mail)

NIP.....

PESEL .....

(dotyczy osoby fizycznej)

**Mazowiecki Wojewódzki  
Inspektor Farmaceutyczny  
w Warszawie  
ul. Nowogrodzka 31**

.....  
Nr KRS/zaświadczenia o wpisie do  
ewidencji działalności gospodarczej

## **Wniosek** o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

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

### 1. ADRES APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ

.....  
miejscowość

.....  
kod pocztowy

.....  
ulica

.....  
numer lokalu

.....  
dzielnica

.....  
gmina

.....  
powiat

### 2. NAZWA APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ (o ile taka jest wnioskowana)

### 3. PLANOWANA DATA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI

.....  
dzień

.....  
miesiąc

.....  
rok

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osób upoważnionych do jego reprezentowania)

#### W załączeniu:

- wymienić dokumenty dołączone do wniosku

Niniejszym oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji na zasadach określonych w art. 233 § 1 k.k., że wszystkie dane we wniosku i załącznikach zostały wpisane prawidłowo, zgodnie ze stanem faktycznym na dzień jego sporządzenia. Jednocześnie zobowiązuję się bez zbędnej zwłoki, zgodnie z art. 37a ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271), zgłaszać organowi zezwalającemu wszelkie zmiany danych określonych w zezwoleniu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy lub osób upoważnionych do jego reprezentowania)

**WYKAZ DOKUMENTÓW, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU  
O UDZIELENIE ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE APTEKI OGÓLNODOSTĘPNEJ**

1. Tytuł prawny do pomieszczeń apteki ogólnodostępnej (np. akt własności lokalu, umowa najmu lokalu, przyrzeczenie umowy, umowa przedwstępna).
2. Wyciąg z rejestru, zgodnie z odrębnymi przepisami – np. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, a w przypadku osoby fizycznej – zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Plan pomieszczeń przeznaczonych na aptekę ogólnodostępną sporządzony przez osobę uprawnioną i zaopiniowany zgodnie z odrębnymi przepisami (przez rzeczoznawcę do spraw sanitarno-higienicznych, rzeczoznawcę do spraw BHP, rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń p.poż.).
4. Opis techniczny pomieszczeń przeznaczonych na aptekę ogólnodostępną sporządzony przez osobę uprawnioną.
5. Opinię Inspekcji Sanitarnej o lokalu, zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Wskazanie farmaceuty odpowiedzialnego za prowadzenie apteki oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe kandydata na kierownika apteki, tj.:
  - dyplom ukończenia studiów,
  - prawo wykonywania zawodu farmaceuty ( aptekarza,)
  - dokumenty potwierdzające 5- letni staż pracy w aptece lub 3- letni staż pracy w aptece w przypadku, gdy posiada specjalizację z zakresu farmacji aptecznej oraz dyplom specjalizacji,
  - oświadczenie o podjęciu się pełnienia funkcji kierownika apteki oraz nie pełnienia funkcji kierownika w innej aptece lub hurtowni farmaceutycznej.
7. Oświadczenie, w którym wymienione będą wszystkie podmioty kontrolowane przez wnioskodawcę w sposób bezpośredni lub pośredni, w szczególności podmioty zależne w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (oświadczenie powinno zawierać: oznaczenie podmiotu, jego siedzibę i adres, a w przypadku osoby fizycznej imię, nazwisko oraz adres).
8. Oświadczenie, w którym wymienione będą wszystkie podmioty będące członkami grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkiem jest wnioskodawca (oświadczenie powinno zawierać: oznaczenie podmiotu, jego siedzibę i adres, a w przypadku osoby fizycznej imię, nazwisko oraz adres).
9. Oświadczenia informujące że :
  - podmiot nie prowadzi lub nie wystąpił z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego produktami leczniczymi,
  - podmiot nie prowadzi na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych albo podmioty przez niego kontrolowane w sposób bezpośredni lub pośredni w szczególności podmioty zależne w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, nie prowadzą łącznie więcej niż 1% aptek na terenie województwa,
  - podmiot nie jest członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych,
  - wnioskodawcy w okresie trzech lat przed złożeniem wniosku nie cofnięto zezwolenia na prowadzenie apteki lub hurtowni farmaceutycznej,
  - wnioskodawca nie wykonuje zawodu lekarza lub lekarza dentystry - w przypadku osoby fizycznej ubiegającej się o zezwolenie (zgodnie z art. 46 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry - tekst jednolity: Dz. U. z 2005 r. Nr 226 poz. 1943 z późn. zm.).