

Śląski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Katowicach

Ś/WIF.KA.4100-199/07/226/07-ZM

Załącznik do decyzji
Ś/WIF.KA.4100-226/07
z dnia 07.01.2008 r.
o zmianie zezwolenia
na prowadzenie apteki

ZEZWOLENIE

(tekst jednolity)

Na podstawie art.99 ust. 1 i 2 w związku z art. 108 ust. 4 pkt 4a ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 53 poz. 533 z późn. zm.) art. 104 § 1 i art. 155 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.)

po rozpatrzeniu wniosku:

„DUOS PHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa”
z siedzibą w 44-100 Gliwice, ul. Stalmacha, nr 8
Nr KRS 0000272311

o wydanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny

w Katowicach

u d z i e ł a

DUOS PHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa
z siedzibą w 44-100 Gliwice, ul. Stalmacha, nr 8

z e z w o l e n i a na prowadzenie apteki ogólnodostępnej o nazwie „DUOS”

położonej w

41-500 Chorzów,
gmina Chorzów
ul. Plac Mickiewicza 10/1

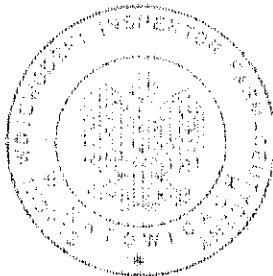
Zezwolenie obejmuje prowadzenie obrotu detalicznego produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi i innymi artykułami zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2004 r. Nr 53 poz. 533 z późn. zm.) oraz innymi przepisami regulującymi obrót powyższymi produktami, wyrobami i artykułami.

PODSTAWOWE WARUNKI PROWADZENIA APTEKI

1. Podjęcie działalności określonej w zezwoleniu i jej prowadzenie musi być zgodne z przepisami dotyczącymi produktów leczniczych i wyrobów medycznych i innego asortymentu, który może być przedmiotem obrotu prowadzonego w aptece, przepisami dotyczącymi aptek oraz Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej.
2. Apteka zobowiązana jest do realizacji recept zgodnie z uprawnieniami pacjentów. Apteka, zgodnie z odrębnymi przepisami, przedstawia właściwemu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia zbiorcze zestawienie recept podlegających refundacji. Zestawienie to stanowi podstawę refundacji.
3. Apteka jest zobowiązana do posiadania produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ilości i asortymencie niezbędnym do zaspokajania potrzeb zdrowotnych miejscowej ludności ze szczególnym uwzględnieniem leków refundowanych, na które ustalono limit cenowy zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Każdą zmianę na stanowisku kierownika apteki należy zgłosić najpóźniej 14 dni przed planowaną zmianą do Śląskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Katowicach, do zgłoszenia należy dołączyć opinię (zaświadczenie) właściwej miejscowo rady aptekarskiej, że kandydat na kierownika daje rękojmię należytego prowadzenia apteki.
5. Przedsiębiorca obowiązany jest zgłaszać organowi zezwalającemu wszelkie zmiany danych określone w zezwoleniu oraz w złożonych dokumentach nie później niż w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.
6. Niniejsze zezwolenie stanowi zmianę decyzji nr ŚWIF.KA-4100-199/07 z dnia 03.12.2007 r. w rozumieniu art. 155 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071).
7. Zezwolenie jest ważne na czas nieoznaczony, jeżeli apteka nie zostanie uruchomiona w ciągu 4 miesięcy, od dnia uzyskania zezwolenia lub w aptece nie będzie prowadzona działalność objęta zezwoleniem przez okres co najmniej 6 miesięcy, zezwolenie może zostać cofnięte - zgodnie z art. 103 ust. 2 pkt 4 ustawy - Prawo farmaceutyczne.

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy stronie odwołanie do Głównego Inspektora Farmaceutycznego za pośrednictwem Śląskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Katowicach w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.



WZ. ŚLĄSKIEGO WOJEWÓDZKIEGO
INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO
mgr farm. Zofia Gardecha
Zastępca Śląskiego Wojewódzkiego
Inspektora Farmaceutycznego

**Śląski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Katowicach**

40-074 Katowice, ul Raciborska 15
tel. (32) 2087468, 2087470, fax: (32) 2087469

Katowice, 10 sierpnia 2015

DNA.8520.1.150.2015

**„DUOS PHARM Sp. z o.o. Sp. k.”
ul. Jasna 16
44-178 Przyszowice**

D e c y z j a

Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 267 ze zm.) i art. 99 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 ze zm.)

**Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny
w Katowicach**

po rozpatrzeniu wniosku

**„DUOS PHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa”
z siedzibą 44-178 Przyszowice, ul. Jasna 16**

o zmianę zezwolenia nr ŚIWIF.KA-4100-199/07 z dnia 3 grudnia 2007 roku, zmienionego decyzją z dnia 7 stycznia 2008 roku, nr ŚIWIF.KA-4100-226/07 poprzez zmianę siedziby podmiotu uprawnionego do prowadzenia apteki ogólnodostępnej „DUOS” w Chorzowie, ul. Plac Mickiewicza 10/1

p o s t a n a w i a:

zmienić zezwolenie z dnia 3 grudnia 2007 roku, nr ŚIWIF.KA-4100-199/07, zmienione decyzją z dnia 7 stycznia 2008 roku, nr ŚIWIF.KA-4100-226/07 na prowadzenie apteki ogólnodostępnej „DUOS” w Chorzowie, ul. Plac Mickiewicza 10/1, poprzez zmianę siedziby podmiotu uprawnionego do prowadzenia apteki.

Dane po zmianie:

zezwoleniobiorca:

**„DUOS PHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa”
z siedzibą 44-178 Przyszowice, ul. Jasna 16**

nazwa apteki: „DUOS”

miejsce prowadzenia działalności:

**41-500 Chorzów,
gmina Chorzów
ul. Plac Mickiewicza 10/1**

Uzasadnienie

W związku z treścią art. 107 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 267 ze zm.) odstępuje się od uzasadnienia decyzji, gdyż uwzględnia ona w całości żądanie strony.

Pouczenie

Od niniejszej decyzji służy stronie odwołanie do Głównego Inspektora Farmaceutycznego w Warszawie.

Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Śląskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Katowicach w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

sporządzono w 1 egz.

Otrzymują:
adresat

Do wiadomości:

Śląski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
Wydział Gospodarki Lekiem
40-844 Katowice, ul. Kossutha 13

a/a.



ŚLĄSKI WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY
w Katowicach
[Signature]
dr n. farm. Izabela Majewska