

FASZ.8520.1.51.2012.MN

Z E Z W O L E N I E N R 6 5 2

NA PROWADZENIE APTEKI

Na podstawie art. 99 ust. 1, 2 i art. 108 ust. 4 pkt 4 lit. a, ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 ze zmianami), po rozpatrzeniu wniosku:

„PHARMED” Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością

adres: 71-417 Szczecin ul. Felczaka 8

Nr KRS 0000075079

o w y d a n i e zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

**Zachodniopomorski Wojewódzki Inspektor
Farmaceutyczny w Szczecinie**

u d z i e l a

**„PHARMED” Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Szczecinie**

Z E Z W O L E N I A

na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

o nazwie **APTEKA PULS – SIEĆ DOBRYCH APTEK**

położonej w **Szczecinie**, gmina **Szczecin**, ul. **Struga 42**

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 2008 r. Nr 45, poz. 271 ze zmianami) 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, 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 przepisami, przedstawia właściwemu Oddziałowi 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. Przedsiębiorca obowiązany jest powiadomić właściwego miejscowo Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego o podjęciu działalności w terminie 7 dni przed uruchomieniem apteki.
5. Każdą zmianę na stanowisku kierownika apteki należy zgłosić niezwłocznie do właściwego miejscowo Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, do zgłoszenia należy dołączyć opinię (zaświadczenie) właściwej miejscowo rady aptekarskiej, że kandydat na kierownika daje rękojmię należytego prowadzenia apteki.
6. 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.
7. Zezwolenie jest ważne na czas nieoznaczony, jeżeli uruchomienie apteki nastąpi nie później niż w okresie 4 miesięcy, licząc od dnia doręczenia niniejszego zezwolenia. W wypadku niedotrzymania powyższego terminu, zezwolenie może zostać cofnięte – zgodnie z art. 103 ust. 2 pkt 4 ustawy – Prawo farmaceutyczne.

Od niniejszej decyzji służy stronie prawo wniesienia odwołania do Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Zachodniopomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Szczecinie, który decyzję wydał, w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji.



D. U. Zachodniopomorskiego
Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego
w Szczecinie
mgr farm. *Maja Nizio*

Otrzymują:

1. „PHARMED” Spółka z o.o. 71-417 Szczecin ul. Felczaka 8
2. Zachodniopomorska Okręgowa Izba Aptekarska w Szczecinie
3. Księgowość
4. a/a

Oplatę w wysokości 7.500,00 zł uiszczono w dniu **08-10-2012 r.** na konto: WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT FARMACEUTYCZNY W SZCZECINIE Nr 88 1010 1599 0009 2522 3100 0000.