

**Žiadosť o vydanie povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti – právnická osoba - PO**

Názov alebo obchodné

meno:.....

Sídlo:.....

Právna forma:.....

IČO:.....

1. Meno a priezvisko štatutára:.....

Rodné číslo:.....

Dátum narodenia: .....

Adresa bydliska:.....

2. štatutár:

3. štatutár:

Meno a priezvisko odborného zástupcu:.....

Rodné číslo odborného zástupcu:.....

Dátum narodenia odborného zástupcu: .....

Adresa bydliska odborného zástupcu:.....

Druh a rozsah zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami:.....

Názov zariadenia: .....

Adresa miesta výkonu.....

Deň začatia zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami:

Telefonický a emailový kontakt do lekárne (výdajne):

Telefonický kontakt žiadateľa: .....

.....  
Podpis

Súčasne v súlade s § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím na dobu neurčitú so spracovaním, evidenciou a uchovávaním osobných údajov za účelom vydania povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti a registratúry poskytovateľov lekárenskej starostlivosti.

## **K žiadosti je potrebné doložiť:**

- doklad preukazujúci existenciu právneho vzťahu oprávňujúceho žiadateľa užívať priestory alebo o vlastníctve priestorov, v ktorých bude umiestnené zariadenie – **nájomná zmluva** – overený alebo **list vlastníctva** – **tento zabezpečí úrad elektronicky**
- súhlasný posudok Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv na materiálne a priestorové vybavenie žiadateľa o povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti - overený
- súhlasný posudok príslušného Regionálneho úradu verejného zdravotníctva na pracovné priestory s vyznačenou právoplatnosťou – **s doložkou právoplatnosti a osvedčovacou doložkou**
- doklad o dôveryhodnosti **právnickej osoby** (čestné vyhlásenie) podľa § 10 ods. 1 písm. a) až d) zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“); **doklad predkladá aj odborný zástupca**, aj ak je členom štatutárneho orgánu alebo ak ho ustanovil žiadateľ, ktorým je fyzická osoba – overený
- výpis z obchodného registra – **tento zabezpečí úrad elektronicky**
- výpis z registra trestov žiadateľov (štatutárov) a odborného zástupcu, nie starší ako tri mesiace – **tento zabezpečí úrad elektronicky**
- výpis z registra trestov na právnickú osobu – overený
- doklad o odbornej spôsobilosti odborného zástupcu:
  - licencia na výkon zdravotníckeho povolania, resp. licencia na výkon činnosti odborného zástupcu s vyznačenou právoplatnosťou - overená
  - diplomy – Mgr., PharmDr., diplom o špecializácii, vysvedčenie – podľa druhu poskytovania lekárenskej starostlivosti - overené
  - maturitné vysvedčenie zo strednej odbornej školy v študijnom odbore slaboprúdová elektrotechnika alebo v odbore mechanik elektrotechnik a odborná prax najmenej jeden rok vo výrobe a v distribúcii audio-protetických zdravotníckych pomôcok pre výdajňu audio - protetických zdravotníckych pomôcok – overené
- záväzné stanovisko obce k začatiu činnosti - overené
- čestné vyhlásenie žiadateľa alebo odborného zástupcu, ak je ustanovený, že vykonáva činnosť odborného zástupcu len na jednom mieste výkonu činnosti - overené
- pracovnú zmluvu odborného zástupcu s výnimkou, ak je odborný zástupca štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu - overenú
- Žiadosť o schválenie prevádzkového času

**Žiadateľ je povinný zaplatiť správny poplatok – 500 € (v súlade so Sadzobníkom správnych poplatkov, položka 150 písm. d) a doklad o zaplatení doložiť do spisu.**

- **Poplatok sa hradí pri prevzatí rozhodnutia v pokladni TTSK v rámci úradných hodín !**