

**KUJAWSKO-POMORSKI
WOJEWÓDZKI INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY
W BYDGOSZCZY
ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz**

Bydgoszcz, dnia 08 października 2015 r.

Nr WIFBY-DT.8520.1.15.2015

Z E Z W O L E N I E

Na podstawie art. 99 ust. 1, 2, art. 108 ust. 4 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008r. Nr 45 poz. 271 z późn.zm.) po rozpatrzeniu wniosku przedsiębiorcy:

**MK PHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Golubiu Dobrzyniu**

o wydanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

*Kujawsko – Pomorski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny
w Bydgoszczy*

udziela przedsiębiorcy:

**MK PHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Golubiu Dobrzyniu**

Z E Z W O L E N I A

na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

o nazwie Apteka Pharma-Land

położonej 86-300 Grudziądz, ul. J. Wybickiego 24/26

gmina Grudziądz

Zezwolenie obejmuje prowadzenie obrotu detalicznego produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi i innymi artykułami zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 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, wyrobów medycznych i innego asortymentu, który może być przedmiotem obrotu prowadzonego w aptece, przepisami dotyczącymi aptek oraz Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej.
2. W celu realizacji recept podlegających refundacji podmiot prowadzący aptekę zawiera umowę na realizację recept z Narodowym Funduszem Zdrowia. Apteka, która zawarła ww. umowę 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. 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 najpóźniej 14 dni przed planowaną zmianą 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.

Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Głównego Inspektora Farmaceutycznego za pośrednictwem Kujawsko - Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Bydgoszczy, w terminie czternastu dni od daty doręczenia decyzji.



Kujawsko - Pomorski
Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny
w Bydgoszczy
Zofia Wrzesińska
mgr farm. Zofia Wrzesińska

Otrzymują:

1. Przedsiębiorca:

MK PHARM Spółka z o.o.

ul. Dworcowa 4, 87-400 Golub Dobrzyń

2. a/a

Otrzymują do wiadomości:

1. Pomorsko-Kujawska Okręgowa Izba Aptekarska w Bydgoszczy

2. Narodowy Fundusz Zdrowia - Oddział w Bydgoszczy
