

POKYNY PRE ŽIADATEĽA O POVOLENIE NA POSKYTOVANIE LEKÁRENSKEJ STAROSTLIVOSTI

Právnická osoba - PO

Všetky doklady, na základe ktorých sa vydáva povolenie, musia byť **originály** alebo **overené kópie**.

Žiadosť musí obsahovať:

- názov alebo obchodné meno, sídlo, právnu formu, IČO
- meno a priezvisko, adresu bydliska, rodné číslo a dátum narodenia osoby alebo osôb, ktoré sú štatutárnym orgánom
- meno a priezvisko, adresu bydliska, rodné číslo a dátum narodenia odborného zástupcu
- druh poskytovania lekárenskej starostlivosti
- adresa umiestnenia prevádzkarne
- deň začatia zaobchádzania s liekmi a zdravotníckymi pomôckami.

K žiadosti je potrebné doložiť:

- doklad preukazujúci existenciu právneho vzťahu oprávňujúceho žiadateľa užívať priestory alebo o vlastníctve priestorov, v ktorých bude vykonávať činnosť
- súhlasný posudok Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv na materiálne a priestorové vybavenie žiadateľa o povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti
- súhlasný posudok príslušného regionálneho úradu verejného zdravotníctva na pracovné priestory
- záväzné stanovisko obce k začatiu činnosti, ktorá je uvedená v žiadosti o vydanie povolenia
- výpis z obchodného registra nie starší ako 3 mesiace, u právnickej osoby už zapísanej v obchodnom registri
- pracovnú zmluvu odborného zástupcu s výnimkou, ak je odborný zástupca štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu
- výpisy z registra trestov štatutárných zástupcov a odborného zástupcu žiadateľa, nie staršie ako tri mesiace
- doklad o odbornej spôsobilosti odborného zástupcu (diplom o špecializácii)
 - licencia na výkon činnosti odborného zástupcu
 - 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
- doklad o dôveryhodnosti PO podľa § 3 ods. 6 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“); doklad predkladá aj odborný zástupca ak je členom štatutárneho orgánu alebo ak ho ustanovil žiadateľ, ktorým je fyzická osoba
- notársky overené čestné **vyhlásenie** odborného zástupcu, že nie je odborným zástupcom v inej lekárni

Za vydanie rozhodnutia je žiadateľ povinný zaplatiť správny poplatok – 500,00 € (v súlade so Sadzobníkom správnych poplatkov, položka 150 písm. a) **a doklad o zaplatení priložiť k žiadosti.**

Úhradu je možné realizovať:

- bankovým prevodom,
- poštovou poukážkou
- **IBAN SK 488180000007000503670**
KS: 0308
VS IČO obchodnej spoločnosti