

## Przeniesienie zezwolenia – wymagane dokumenty i oświadczenia:

1. Wniosek o przeniesienie zezwolenia na prowadzenie apteki;
2. Potwierdzenie nabycia całej apteki;
3. Pisemne oświadczenie nabywcy o przyjęciu wszystkich warunków zawartych w zezwoleniu;
4. Oświadczenie:
  - nie prowadzę i nie wystąpiłem z wnioskiem o wydanie zezwolenia na wytwarzanie lub import produktów leczniczych albo produktów leczniczych weterynaryjnych, prowadzenie hurtowni farmaceutycznej i nie zajmuję się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi,
  - nie prowadzę na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych albo podmioty przeze mnie kontrolowane w sposób bezpośredni lub pośredni w szczególności podmioty zależne w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, nie prowadzą łącznie więcej niż 1% aptek na terenie województwa,
  - nie jestem członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331 z późn. zm.), której członkowie prowadzą na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych,
  - w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku nie cofnięto mi zezwolenia na wytwarzanie lub import produktów leczniczych lub produktów leczniczych weterynaryjnych, prowadzenie apteki lub hurtowni farmaceutycznej,
  - w okresie trzech lat przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skreślony z Krajowego Rejestru Pośredników w Obrocie Produktami Leczniczymi.
  - nie wykonuję zawodu lekarza lub lekarza dentystry,
  - w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku nie nałożono na mnie kary pieniężnej na podstawie art. 127, art. 127b lub art. 127c ustawy - Prawo farmaceutyczne.
5. Oświadczenie:
  - kontroluję/nie kontroluję w sposób bezpośredni lub pośredni żadnych podmiotów, w szczególności podmiotów zależnych w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (oświadczenie winno być opatrzone klauzulą „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”);

6. Oświadczenie

- Oświadczam, że jestem/nie jestem członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkami są następujące podmioty (wnioskodawca podaje oznaczenie podmiotu, jego siedzibą i adres, a w przypadku osoby fizycznej imię, nazwisko i adres) (oświadczenie winno być opatrzone klauzulą „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”);

7. Oświadczenie:

- ilość prowadzonych aptek (oświadczenie winno być opatrzone klauzulą „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”);

8. Oświadczenie:

a) Oświadczam, że nie jestem wpisany do rejestru, o którym mowa w art. 100 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ani nie wystąpiłem z wnioskiem o wpis do tego rejestru (oświadczenie winno być opatrzone klauzulą „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”);

b) Oświadczam, że nie prowadzę hurtowni farmaceutycznej lub hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych weterynaryjnych ani nie wystąpiłem z wnioskiem o wydanie zezwolenia na ich prowadzenie (oświadczenie winno być opatrzone klauzulą „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”);

c) Oświadczam, że nie zajmuję się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi ani nie wystąpiłem z wnioskiem o wpis do rejestru, o którym mowa w art. 73a ust. 3 (oświadczenie winno być opatrzone klauzulą „*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*”).

9. Oświadczenie:

- Oświadczam, że nie wchodzę w skład organów spółek posiadających zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zajmujących się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi;

10. Oświadczenie(w sytuacji, gdy wnioskodawcą jest spółka jawna lub partnerska oświadczenia składa się odrębnie dla spółki i odrębnie każdy ze wspólników/partnerów):

- wnioskodawca, partner lub wspólnik:

+ nie jest wspólnikiem, w tym partnerem, w spółce lub spółkach, które prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne;

+ nie prowadzi więcej niż 4 apteki ogólnodostępne albo podmiot lub podmioty przez niego kontrolowane w sposób bezpośredni lub pośredni, w szczególności podmiot lub podmioty zależne w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, prowadzą co najmniej 4 apteki ogólnodostępne

+ nie jest członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne

+ nie wchodzi w skład organów spółki posiadającej zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zajmującej się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi.

11. Dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu farmaceuty (załączona do wniosku kopia prawa wykonywania zawodu farmaceuty powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem w sposób określony w art. 76a § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego);

12. Spółki: jawna i partnerska zajmujące się wyłącznie prowadzeniem aptek, wspólnicy/partnerzy są farmaceutami (dokument potwierdzający w/w okoliczność)

13. Oświadczenie o niewykonywaniu zawodu lekarza/stomatologa;

14. CEIDG lub KRS (opcjonalnie).

