

Priloga

IZJAVA VELETRGOVCA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV

PODATKI O VELETRGOVCU:

Naziv:

Sedež:

Davčna številka:

Zakoniti zastopnik:

Zakoniti zastopnik veletrgovca pod kazensko in materialno odgovornostjo

i z j a v l j a m,

- da izpolnjujemo pogoje Javne agencije za zdravila in medicinske pripomočke za promet in distribucijo zdravil in smo imetnik dovoljenja za opravljanje dejavnosti z zdravili na debelo, ki ga določa zakon, ki ureja zdravila;
- da razpolagamo z zadostno zalogo ustreznih zdravil, ki jih morajo javni lekarniški zavodi zagotavljati v skladu z določbami zakona, ki ureja lekarniško dejavnost, najpozneje v 24 urah od naročila oziroma naslednji delovni dan;
- da smo zmožni in bomo zagotavljali ustrezen način shranjevanja zdravil;
- da razpolagamo s potrdilom o dobri distribucijski praksi, ki ga je izdal pristojni organ;
- da si bomo v primeru potrebe po novih zdravilih prizadevali to zdravilo dobaviti v čim krajšem času;
- da pri svojem poslovanju upoštevamo načela trajnostnega razvoja in relevantno okoljsko zakonodajo;
- da spoštujemo druge kogentne predpise Republike Slovenije in Evropske unije, katerih kršitev bi lahko ogrožala ustreznost dobavljenih zdravil.

Kraj in datum:

žig /
ne poslujemo z žigom

Zakoniti zastopnik