

ZEZWOLENIE

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 j.t.)

po rozpatrzeniu wniosku SOLISPHARM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie o wydanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

**Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny
w Warszawie**

udziela spółce działającej pod firmą:

SOLISPHARM

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ZEZWOLENIA

na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

położonej w 03-456 Warszawa, ul. Stefana Starzyńskiego 10
gmina Warszawa

Zezwolenie obejmuje prowadzenie obrotu detalicznego produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi i innymi artykułami zgodnie z usługą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008r. Nr 45 poz. 271 j.t.) 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, a w przypadku aptek, które zawarły umowę na realizację recept z Narodowym Funduszem Zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem leków refundowanych, na które ustalono limit cenowy zgodnie z odrębnymi przepisami.
 4. Przesiębiorca 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. Przesiębiorca 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.

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny odstąpił od uzasadnienia decyzji, gdyż uwzględniła ona w całości żądanie strony.

Pouczenie:

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



Otrzymują:

Strona: SOLISPHARM Sp. z o.o. - Nr KRS 0000484178

2. alia adres do korespondencji - 00-628 Warszawa, ul. Marszałkowska 15A/11

Na podstawie art. 105 ust. 1 ustawy z 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) w zw. z art. 2 ust. 4 ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z dnia 10 października 2002r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11-03-2007r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2014 r. z dnia 11 września 2013 r. (Dz. U. poz. 1074) wniesiono dnia 11-03-2014r. opłatę zł (Lp.) na rachunek Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Warszawie, ul. Florjńska 10, 03-207 Warszawa, numer rachunku bankowego: NARODOWY BANK POLSKI O. WARSZAWA 06 1010 1010 0155 1222 3100 tytułem opłaty za udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki

Solispharm Sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10
03-456 Warszawa

OLGON ZARZĄDU
[Signature]
F. Cel Gejewski

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 12.11.2024 godz. 21:02:19
Numer KRS: 0000494178

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		14.01.2014
Ostatni wpis	Numer wpisu	33
	Sygnatura akt	RDF/65346724/727
	Oznaczenie sądu	SYSTEM

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGION: 147050604, NIP: 1132872111
3.Firma, pod którą spółka działa	SOLISPHARM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. STARYŃSKIEGO, nr 10, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 03-459, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	APTEKANAMYSLOWSKA@GMAIL.COM
4.Adres strony internetowej	----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie	
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1 12.01.2014
	2 09.01.2017, REP. A NR 71/2017, AGNIESZKA STYBEL NOTARIUSZ W WARSZAWIE

	DOPISANO DO § 4 PKT 4 UMOWY
3	AKT NOTARIALNY Z DNIA 04.10.2019 R., REP. A NR 9482/2019, NOTARIUSZ MAGDALENA DZIERBA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, DODANO: §6A, §10A
4	22.01.2020 R., REP. A NR 977/2020, NOTARIUSZ MAGDALENA DZIERBA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO § 5, § 6 (DO § 6 DODANO UST. 2)
5	05.05.2023 R., REP. A NR 1684/2023, NOTARIUSZ KATARZYNA TOCHOWICZ, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, DOPISANO DO § 4 PKT OD 5 DO 11

Rubryka 5	
1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczanego do ogłoszeń spółki	----
3.Wspólnik może mieć	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatariusze mają prawo do udziału w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Dane wspólników	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma KALINSKI
	2.Imiona MACIEJ JACEK
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia 74050900672, -----
	4.Numer KRS *****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały 100 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 5.000,00 ZŁOTYCH
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? NIE
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma GAJEWSKI
	2.Imiona PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia 81082701579, -----
	4.Numer KRS *****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały 400 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 20.000,00 ZŁOTYCH
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki	
1.Wysokość kapitału zakładowego	25 000,00 ZŁ
SOLISPHARM SP. Z O.O. ul. Stolarska Starzyńskiego 10 03-459 Warszawa NIP: 147050604, KRS: 0000494178	

Podrubryka 1
Informacja o wniesieniu aportu
Brak wpisów
Rubryka 9 - Nie dotyczy
Brak wpisów
Rubryka 10 - Nie dotyczy
Brak wpisów
Rubryka 11 - Nie dotyczy
Brak wpisów
Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek
Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2. Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI JEST UPOWAŻNIONY KAŻDY Z CZŁONKÓW ZARZĄDU SAMODZIELNIE.
Podrubryka 1	
Dane osób wchodzących w skład organu	
1. Nazwisko / Nazwa lub Firma	GAJEWSKI
2. Imiona	PAWEŁ
3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	81082701579, ----
4. Numer KRS	****
5. Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
6. Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
7. Data do jakiej została zawieszona	----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

OLNEK ZARZĄDU
[Podpis]
 Paweł Gajewski

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności	
1. Przedmiot prowadzącej działalności przedsiębiorcy	47, 73, Z. SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
2. Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	49, 41, . TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW
	47, 74, Z. SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZYNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	47, 75, . SPRZEDAŻ DETALICZNA KOSMETYKÓW I ARTYKUŁÓW TOALETOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	64, 19, Z. POZOSTAŁE POŚREDNICTWO PIENIĘŻNE
	64, 20, Z. DZIAŁALNOŚĆ HOLDINGÓW FINANSOWYCH
	64, 30, Z. DZIAŁALNOŚĆ TRUSTÓW, FUNDUSZÓW I PODOBNYCH INSTYTUCJI FINANSOWYCH
	64, 92, Z. POZOSTAŁE FORMY UDZIELANIA KREDYTÓW
	64, 99, Z. POZOSTAŁA FINANSOWA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA, Z WYŁĄCZENIEM UBEZPIECZEŃ I FUNDUSZÓW EMERYTALNYCH
	77, ... WYNAJEM I DZIERŻAWA

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	10.07.2017	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	2	17.07.2017	OD 11.01.2014 DO 31.12.2014
	3	10.07.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	4	27.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	5	13.06.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	6	07.09.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	7	23.09.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	8	03.06.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	9	21.04.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	10	11.07.2024	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
2. Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	2	****	OD 11.01.2014 DO 31.12.2014
	3	****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	4	****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	5	****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	6	****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	7	****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	8	****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	9	****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	10	****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023

Solispharm sp. z o.o.
 ul. Stefana Starzyńskiego 10
 03-459 Warszawa
 KRS 0000464178
 NIP 143-207-21-11 Tel. 6 147-05004

9	****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
10	****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
1	****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
2	****	OD 11.01.2014 DO 31.12.2014
3	****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
4	****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
5	****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
6	****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
7	****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
8	****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
9	****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
10	****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023

4. Wzmianka o złożeniu
sprawozdania z działalności
podmiotu

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

31.12.2014

1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy,
za który należy złożyć sprawozdanie
finansowe

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelność

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 12.11.2024

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: prs.ms.gov.pl

CZŁONEK ZARZĄDU Solispharm sp. z o.o.
ul. Stefana Starzyńskiego 10
03-459 Warszawa
KRS 000024470

Przedstawiciel

NIP 142-111-14-14