

Oświadczam, że:

- 1) przyjmuję wszystkie warunki zawarte w zezwoleniu nr ..... z dnia ..... na prowadzenie na prowadzenie apteki o nazwie .....zlokalizowanej pod adresem .....;
- 2) nie prowadzę ani nie wystąpiłem/am z wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, a także nie zajmuję się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi;
- 3) nie prowadzę na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych, ani też 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;
- 4) nie jestem członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą na terenie województwa więcej niż 1% aptek ogólnodostępnych;
- 5) nie jestem współnikiem, w tym partnerem, w spółce lub spółkach, które prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne;
- 6) nie prowadzę co najmniej 4 aptek ogólnodostępnych, ani też podmiot lub podmioty przeze mnie kontrolowane w sposób bezpośredni lub pośredni, w szczególności podmiot lub podmioty zależne w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, nie prowadzą co najmniej 4 aptek ogólnodostępnych;
- 7) nie jestem członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne;
- 8) nie wchodzę w skład organów spółki posiadającej zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zajmującej się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi;
- 9) nie wykonuję zawodu lekarza;
- 10) w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku nie cofnięto mi zezwolenia na wytwarzanie lub import produktów leczniczych lub produktów leczniczych weterynaryjnych, prowadzenie apteki lub hurtowni farmaceutycznej, a także nie zostałem/am w tym okresie skreślony/a z Krajowego Rejestru Pośredników w Obrocie Produktami Leczniczymi;
- 11) nie jestem wpisany/a do rejestru, o którym mowa w art. 100 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ani nie wystąpiłem/am z wnioskiem o wpis do tego rejestru;
- 12) nie prowadzę hurtowni farmaceutycznej lub hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych weterynaryjnych ani nie wystąpiłem/am z wnioskiem o wydanie zezwolenia na ich prowadzenie;
- 13) nie zajmuję się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi ani nie wystąpiłem/am z wnioskiem o wpis do rejestru, o którym mowa w art. 73a ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;

- 14) nie posiadam zezwolenia na wytwarzanie lub import produktu leczniczego albo produktu leczniczego weterynaryjnego ani nie wystąpiłem/am z wnioskiem o wydanie takiego zezwolenia;
- 15) daję rękojmię należytego prowadzenia apteki;
- 16) w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku nie nałożono na mnie kary pieniężnej na podstawie art. 127, art. 127b lub art. 127c ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
- 17) zatrudniłem/am osobę odpowiedzialną za prowadzenie apteki, o której mowa w art. 88 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, dającą rękojmię należytego prowadzenia apteki/będę samodzielnie pełnić funkcję kierownika<sup>1</sup>.

-----

miejsowość, data

-----

imię, nazwisko i podpis

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.