dot. wniosku o zmianę zezwolenia nr ……………………………….... z dnia …………………………. na prowadzenie na prowadzenie apteki o nazwie ……….………………..zlokalizowanej pod adresem: …………………………………………………………………………………………………

***…………………………***

***miejscowość*, *data***

**Pomorski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny**

**WNIOSEK**

**o odebranie oświadczenia**

Ja, niżej podpisany(a) ………………………………………………………………., zam. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………., legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ……………………..nr……………………….., działając w imieniu spółki (dalej jako wnioskodawca):………………………………………………………………………………, na podstawie art. 75 § 2 k.p.a. wnoszę o odebranie oświadczenie ode mnie oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania o następującej treści:

W wyniku zmiany składu wspólników spółki ……………………………………………………………………………………………. (skutkującej zmianą nazwy i złożeniem wniosku o zmianę zezwolenia) nie doszło do:

1. przejęcia kontroli w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów nad podmiotem prowadzącym aptekę ogólnodostępną przez podmiot inny niż farmaceuta posiadający prawo wykonywania zawodu, prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą lub spółka jawna/spółka partnerska, której przedmiotem działalności jest wyłącznie prowadzenie aptek, i w której wspólnikami (partnerami) są wyłącznie farmaceuci posiadający prawo wykonywania zawodu;
2. przejęcia kontroli w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów nad podmiotem prowadzącym aptekę ogólnodostępną, gdzie podmiot przejmujący kontrolę, wspólnik lub partner spółki będącej podmiotem przejmującym kontrolę:
3. jest wspólnikiem lub partnerem w spółce lub spółkach, które prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne, lub
4. prowadzi co najmniej 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, lub
5. jest członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkowie prowadzą łącznie co najmniej 4 apteki ogólnodostępne, lub
6. wchodzi w skład organów spółki posiadającej zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zajmującej się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi;
7. przejęcia kontroli w rozumieniu przepisów o ochronie konkurencji i konsumentów nad podmiotem prowadzącym aptekę ogólnodostępną, skutkującej tym, że członkowie grupy kapitałowej, do której należy podmiot przejmujący kontrolę, prowadziliby łącznie więcej niż 4 apteki ogólnodostępne.

Oświadczenie dotyczy spełnienia wymogów z art. 99 ust. 3aa ustawy z 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne.

**Oświadczam, że jestem zaznajomiony(a) z treścią następujących przepisów:**

Art. 233 § 1 i 6 k.k.:

*§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym*

*postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę,*

*podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

*§ 6. Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie,*

*jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem*

*odpowiedzialności karnej.*

----------------------------------------- ----------------------------------------------------------

miejscowość, data imię, nazwisko i podpis