

.....
(miejsowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 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 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 229)*, 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.

.....
(podpis)

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

kontroluję w sposób bezpośredni lub pośredni następujące podmioty zależne w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów - *Wnioskodawca podaje oznaczenie podmiotu, jego siedzibę i adres, a w przypadku osoby fizycznej imię, nazwisko oraz adres:*

1.
2.
3.
4.
5.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

nie kontroluję w sposób bezpośredni lub pośredni żadnych podmiotów, w szczególności podmiotów zależnych w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

jestem członkiem grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, której członkami są następujące podmioty - *Wnioskodawca podaje oznaczenie podmiotu, jego siedzibę i adres, a w przypadku osoby fizycznej imię, nazwisko oraz adres:*

1.
2.
3.
4.
5.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

nie jestem członkiem żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

na podstawie udzielonych zezwoleń prowadzęaptek.

(wpisać słownie liczbę aptek)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

nie wchodzę w skład organów spółek posiadających zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zajmujących się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi.

.....
(podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy)

**Małopolski Wojewódzki
Inspektor Farmaceutyczny
w Krakowie**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. 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
2. nie prowadzę hurtowni farmaceutycznej lub hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych weterynaryjnych ani nie wystąpiłem z wnioskiem o wydanie zezwolenia na ich prowadzenie
3. 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 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)