

**Śląski Wojewódzki  
Inspektor Farmaceutyczny  
w Katowicach**

Katowice, dn. 24.10.2007 r.

Ś/WIF.KA-4100-183/07

## **Z E Z W O L E N I E**

Na podstawie art.99 ust. 1, 2 w związku z art. 108 ust. 4 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 53 poz. 533 z późn. zm. ) oraz art. 104 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm).

po rozpatrzeniu wniosku:

**MANDRAGORA** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
z siedzibą w 43-600 Jaworzno , ul. Grunwaldzka, nr 104  
Nr KRS 0000284267

o wydanie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej

**Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny**  
**w Katowicach**

u d z i e l a

**MANDRAGORA** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
z siedzibą w 43-600 Jaworzno, ul. Grunwaldzka, nr 104

z e z w o l e n i a na prowadzenie apteki ogólnodostępnej o nazwie „Mandragora”

położonej w

**43-600 Jaworzno,**  
**gmina Jaworzno**  
**ul. Grunwaldzka 104**

Zezwolenie obejmuje prowadzenie obrotu detalicznego produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi i innymi artykułami zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2004 r. Nr 53 poz. 533 z późn. zm.) 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. Aptekę zobowiązana jest do realizacji recept zgodnie z uprawnieniami pacjentów. Aptekę, zgodnie z odrębnymi przepisami, przedstawia właściwemu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia zbiorcze zestawienie recept podlegających refundacji. Zestawienie to stanowi podstawę refundacji.
3. Aptekę jest zobowiązana do posiadania produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ilości i asortymencie niezbędnym do zaspokajania potrzeb zdrowotnych miejscowej ludności ze szczególnym uwzględnieniem leków refundowanych, na które ustalono limit cenowy zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Przedsiębiorca obowiązany jest powiadomić Śląskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Katowicach 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 Śląskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Katowicach, do zgłoszenia należy dołączyć opinię (zaświadczenie) właściwej miejscowo rady aptekarskiej, że kandydat na kierownika daje rękojmię należytego prowadzenia apteki.
6. Przedsiębiorca 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.

### Pouczenie:

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



Śląski Wojewódzki Inspektor  
Farmaceutyczny  
w Katowicach

*Izabela Majewska*  
dr farm. Izabela Majewska

### Adnotacja

W dniu 24.10.2007 r. wpłacono kwotę w wys. 4.680 zł. na konto Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Katowicach NBP O/O Katowice 03 1010 1212 0051 2222 3100 0000

Podstawa prawna art. 105 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 53 poz. 533 z późn. zm.)

Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny  
w Katowicach  
40-074 Katowice, ul. Raciborska 15  
tel. 032 208 74 68, 0 32 208 74 70  
fax 0 32 208 74 69

z up. ŚLĄSKIEGO WOJEWÓDZKIEGO  
INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO

*Aleksandra Plewniak*  
starszy inspektor