

ДО  
МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за издаване на лицензия за търговия на дребно с наркотични вещества при  
едновременно подаване със заявление за откриване на аптека по ЗЛАХМ за болнична  
аптека

О  
Т

.....

(име, презиме, фамилия)

на длъжност

.....

Л.К. №

.....

ЕГН

.....

издадена  
на:

.....

от:

.....

Адрес:

гр./с.

.....

код

.....

община

.....

ул./бул.

.....

№

.....

П.К.

.....

тел.

.....

представляващ:

..... рег. по ф.д. № ..... по  
описа за ..... Г. на ..... Съд, том ..... стр. ....

Седалище и адрес на лечебното заведение за болнична помощ:

гр./с.

.....

код

.....

община

ул./бул.

тел  
.

фа  
кс

E-  
mail

С ръководител на аптеката:

(име, презиме, фамилия на управителя на аптеката)

Л.К. №

ЕГН

издадена  
на:

от:

Адрес: гр./с.

код

община

ул./бул.

№

П.К.

тел.   
диплома  
№

от

издадена от

Адрес на аптеката:

гр./с.

код

община

ул./бул.

тел  
.

фа  
кс

E-  
mail

Моля, на основание на чл. 32, ал. 1, във връзка с чл.33 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, да бъде издадена лицензия за търговия на дребно и съхраняване на наркотични вещества за медицински цели от Приложения № 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП.

### **Мерки за безопасност**

Изисквания към складовото помещение, където се съхраняват лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества

#### **1. врати и прозорци, укрепени с:**

метални решетки

  
да  
не

или

метални ролетки

  
да  
не

#### **2. сигнално-охранителна система**

  
да  
не

#### **3. снабдени с:**

метална каса, неподвижно закрепена и свързана

със сигнално – охранителна система

  
да  
не

шкаф със секретно заключване

  
да  
не

**Забележка:** Маркира се верния отговор.

Отчетност (съгласно чл. 19 от Наредба № 21 за изискванията към документацията и отчетността при извършване на дейности с наркотични вещества и техните препарати):

.....

Лицето по чл. 30, ал.2 от Наредбата за условията и реда за издаване на лицензии за дейности с наркотични вещества за медицински и ветеринарномедицински цели от Приложения № 2 и 3 към чл. 3, ал. 2 от ЗКНВП е:

.....
-------

Л.К. № 

.....
-------

 ЕГН 

.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

издадена на: 

.....
-------

 от: 

.....
-------

Адрес: гр./с. 

.....
-------

 код 

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

община 

.....
-------

ул./бул. 

.....
-------

 № 

.....
-------

 П.К. 

.....
-------

тел. 

.....
-------

диплома № 

.....
-------

 от 

.....
-------

издадена от 

.....
-------

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение от Национална/Окръжна следствена служба, че срещу управителя / изпълнителния директор на юридическото лице няма повдигнато обвинение за умишлено престъпление от общ характер или влязла в сила присъда за умишлено престъпление от общ характер
2. Удостоверение от Национална/Окръжна следствена служба, че срещу управителя на аптеката няма повдигнато обвинение за умишлено престъпление от общ характер или влязла в сила присъда за умишлено престъпление от общ характер
3. Съдебно удостоверение, че юридическото лице не е обявено в несъстоятелност и не се намира в производство за обявяване в несъстоятелност
4. Съдебно удостоверение, че юридическото лице не се намира в ликвидация
5. Нотариално заверено копие от данъчна регистрация на лечебното

- . заведение за болнична помощ
  
- 6 . Документ, че юридическото лице няма публични задължения към държавата, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган
  
- 7 . Нотариално заверено копие от регистрация по БУЛСТАТ на лечебното заведение за болнична помощ
  
- 8 . Копие от договора за охрана с органите на МВР или с физическо или юридическо лице, притежаващо разрешение за осъществяване на частна охранителна дейност и копие от това разрешение
  
- 9 . Инструкция за извършване на дейности с наркотични вещества, одобрена от заявителя и управителя на аптеката
  
- 1 . Заповед за определяне на лицето по чл. 30, ал. 2
- 0 .
  
- 1 . Трудов или възлагателен договор, с които се вменяват функциите по чл. 34 от ЗКНВП на управителя на аптеката, както и утвърдена от работодателя длъжностна характеристика, в която са посочени конкретните отговорности, предвидени в закона и в лицензията.
  
- 1 . Протокол, издаден от инспектора по наркотичните вещества към РЦЗ в областта, на чиято територия се намират помещенията на аптеката,
- 2 . удостоверяващ съответствието на фактическите условия с представената документация.

Подпис на заявителя:  
(печат)