**Δικαιολογητικά που περιλαμβάνονται στην ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΧΟΝΔΡΙΚΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗ ΧΡΗΣΗ.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Πιστοποιητικό Νόμιμης σύστασης, λειτουργίας και εκπροσώπησης της επιχείρησης, σεισχύ |
| 2 | Αντίγραφα Ποινικού μητρώου των νομίμων εκπροσώπων και μελών Διοίκησης τουΑιτούντος. Έχει αντικατασταθεί από φωτοτυπία της ταυτότητάς τους των νομίμων εκπροσώπων και μελών Διοίκησης του αιτούντος για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση του Ποινικού Μητρώου (Ν.3242/2004 ΦΕΚ Α 102/24.5.2004). |
| 3 | Διορισμός Υπευθύνου Φαρμακοποιού ο οποίος διαθέτει τα προσόντα που ορίζονται στοάρθρο 1 παράγραφος 2 του ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α΄) |
| 4 | Αντίγραφο συμφωνητικού μίσθωσης θεωρημένου από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή νόμιμουτίτλου κυριότητας ή επικαρπίας, νομίμως μεταγεγραμμένου, του ακινήτου που προορίζεται για την άσκηση της δραστηριότητας |
| 5 | Οικοδομική άδεια, θεωρημένη από την αρμόδια Πολεοδομία, τυχόν τακτοποίηση, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και βεβαίωση μηχανικού ότι το κτίσμα είναι σύμφωνομε την άδεια και την τυχόν τακτοποίηση |
| 6 | Κατόψεις του κτίσματος, με τις διαστάσεις τους, συνοδευόμενες από υπεύθυνη δήλωσητου μηχανικού που το συνέταξε για την ακρίβειά τους |
| 7 | Άδεια εγκατάστασης και λειτουργίας αποθήκης, εφόσον απαιτείται κατά τις κείμενεςδιατάξεις, άλλως βεβαίωση του οικείου Δήμου περί επιτρεπόμενης χρήσης γης |
| 8 | Βεβαίωση πυροσβεστικής υπηρεσίας ότι το κατάστημα διαθέτει σύστημα πυρασφάλειαςή επαρκή μέσα πυρόσβεσης και πυροπροστασίας |
| 9 | Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου για τήρηση των κατευθυντηρίων γραμμώντης Ευρωπαϊκής Επιτροπής σχετικά με την ορθή πρακτική στη διανομή των φαρμάκων, όπως ισχύουν |
| 10 | Κατάλογος των εγκαταστάσεων και των διευθύνσεων τους (σε περίπτωση πέραν τηςμίας) |
| 11 | Κατάλογος των εργαζόμενων/ανθρώπινου δυναμικού με αναφορά στις αρμοδιότητες του |
| 12 | Κατάλογος του κύριου εξοπλισμού που διασφαλίζει την ορθή φύλαξη και διανομήφαρμακευτικών προϊόντων (κλιματισμός, ψυγεία/ψυκτικοί θάλαμοι, μεταφορικά μέσα, κλπ) |
| 13 | Τη διαδικασία ανάκλησης φαρμακευτικών προϊόντων από την αγορά, τη διαδικασία παραλαβής και αποθήκευσης, τη διαδικασία ελέγχου των αποθεμάτων, τη διαδικασία πώλησης παλαιότερων αποθεμάτων κατά προτεραιότητα, τη διαδικασία χειρισμού φαρμακευτικών προϊόντων που έχουν επιστραφεί, τη διαδικασία καθαρισμού και συντήρησης. |
| 14 | Υπεύθυνη Δήλωση ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι σωστά, πλήρη και αληθή. Κάθε αλλαγή ή τροποποίηση θα γνωστοποιείται χωρίς καθυστέρηση στον ΕΟΦ. |