



Podnosioc zahtjeva

Obrazac : **MSPZRLI.04**

**Ministarstvo za socijalnu politiku,
zdravstvo, raseljena lica i izbjeglice**

-

Prijemni pečat

Ime i prezime

Adresa

Kontakt podaci

**ZAHTJEV: ODOBRENJE ZA RAD SPECIJALIZIRANE TRGOVINE ZA PROMET MEDICINSKIH
SREDSTAVA NA MALO**

Osnovni podaci o specijaliziranoj trgovini za promet medicinskih sredstava na malo (ime i prezime odgovornog lica, adresa odnosno sjedište, radno vrijeme)

POTREBNA DOKUMENTACIJA

Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Rješenje o registraciji (za pravno lice)	Općinski sud	Original / ovjerena kopija	-
Identifikacioni dokument (za fizičko lice)	Ministarstvo za unutrašnje poslove	Ovjerena kopija	-
Naznačenje obima i vrste prometa medicinskih sredstava u specijaliziranoj trgovini	Podnosilac zahtjeva	Original / ovjerena kopija	-
Dokaz o ispunjavanju uvjeta prostora, uključujući i dokaz o vlasništvu odnosno zakupu navedenog prostora	Podnosilac zahtjeva/ Notar	Original / ovjerena kopija	-
Spisak opreme, što uključuje i dokaz o porijeklu opreme (računi, kupoprodajni ugovor, ugovor o zakupu medicinske opreme, darovnica i sl.)	Ovlašteni dobavljač medicinskih sredstava i opreme	Original / ovjerena kopija	-
Dokaz o upisu medicinskih sredstava u Registar medicinskih sredstava kod Agencije, u zavisnosti od obima i vrste prometa medicinskih sredstava u specijaliziranoj trgovini	Agencija za lijekove i medicinska sredstva	Original / ovjerena kopija	-
Dokaz o posjedovanju stručne literature, propisa koji regulišu promet medicinskim sredstvima na malo, kao i spisak medicinskih sredstava koja su prijavljena u Registar medicinskih sredstava kod Agencije, u zavisnosti od obima i vrste prometa medicinskih sredstava u specijaliziranoj trgovini	Podnosilac zahtjeva	Original / ovjerena kopija	-
Dokaz o provedenoj obuci zaposlenih lica (ukoliko se specijalizirana trgovina bavi prometom medicinskih sredstava klase IIb i III, visoki i najviši stepen rizika)	Ovlašteni proizvođač medicinskih sredstava, odnosno nosilac upisa medicinskih sredstava u Registar medicinskih sredstava kod Agencije	Original / ovjerena kopija	-

Spisak stručnog kadra sa urednom ličnom dokumentacijom zaposlenika koji će biti u stalnom radnom odnosu	Podnosilac zahtjeva	Original / ovjerena kopija	-
Dokaz o uplati administrativne takse	BPK Gorazde	Original	-
Dokaz o uplati naknade za rad komisije	Banka ili BH Pošta	Original	-

TAKSE I NAKNADE

Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
Taksa na zahtjev	2 KM	Taksena markica	-
Taksa sva rješenja za koja nije propisana posebna taksa	10 KM	Taksena markica	-
Naknada za rad komisije	600 KM	132 731 04102931 54	Vrsta prihoda : 722 631 ; Budžetska organizacija : 190 1001; Primalac : Budžet BPK ; Poziv na broj: /

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): Zakonski rok je 30 dana. Rok za pregled potpunosti dokumentacije 3 dana.

Obavještenje: Prosječno vrijeme za rješavanje potpunog zahtjeva (dani) : 30 dana

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Potpis podnosioca/podnositelja zahtjeva)