

SØKNAD OM APOTEKKONSESJON

Søknaden underskrevet av søkeren eller person som forplikter søkeren sendes per post til:

Statens legemiddelverk
Postboks 63
0901 Oslo

telefon: 22 89 77 00

telefaks: 22 89 77 99

e-post: apotek@legemiddelverket.no

For Legemiddelverkets arkiv

Generell informasjon om søknadsskjemaet og søknadsbehandlingen:

- Det forutsettes at søker benytter veileder til søknadsskjemaet, se <http://www.legemiddelverket.no>
- Kopi av søknad kan sendes elektronisk eller per telefaks, men den underskrevne papirutgaven må alltid innsendes.
- Dersom søknaden mangler opplysninger som er avgjørende for behandlingen, vil søknaden bli returnert.
- Apotekkjedene trenger ikke fylle ut felt angitt med ”*”

1 Opplysninger om søker

1.1	Søkers navn	
1.2*	Søkers organisasjonsnr.	
1.3*	Postadresse	
1.4*	Besøksadresse	
1.5*	Telefon	
1.6*	Telefaks	
1.7*	E-postadresse	
1.8*	Foretakets eier(e) (ved mer enn én eier oppgis alle eiere med eierandel 5 % eller større)	
1.9*	Foretakets daglige leder	
1.10*	Styrets leder	
	Styrets medlemmer	

2	Opplysninger om apoteket		
2.1	Opprettelse / overdragelse av apotek i følgende kommune		
2.2	Apotekets navn		
	Besøksadresse		
	Postadresse		
	Telefonnr.		Faksnr.
	E-postadresse		
2.3	Søknaden gjelder nyetablering av apotek <input type="checkbox"/> Søknaden gjelder kjøp av eksisterende apotek <input type="checkbox"/>		
2.4	Ved kjøp av eksisterende apotek:		
	Dato for eierskiftet		
	Skal dagens apoteker fortsette som apoteker ved apoteket etter eierskiftet?		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
	Hvis ja, vil en bekreftelse her fra apotekeren på at han/hun vil fortsette som apoteker ved apoteket etter eierskiftet betraktes som en forenklet søknad om fornyet driftskonsesjon: Sted/dato:/..... Underskrift: Hvis apotekeren ikke fortsetter ved apoteket, eller av andre grunner ikke underskriver her, må det sendes egen søknad om driftskonsesjon.		
3	Dokumentasjon som skal vedlegges søknaden		
	Søker som allerede er apotekkonsesjonær trenger ikke dokumentere pkt. a og b		
	a*	Firmaattest for søkeren fra Enhetsregisteret.	
	b*	Oversikt over søkerens eierinteresser i legemiddelprodusenter og/eller innehavere av markedsføringstillatelser. <input type="checkbox"/> Søker har ikke slike eierinteresser eller er eid av slike.	

	Ved opprettelse av nytt apotek skal det også vedlegges:
c	Finansieringsplan og foreløpig driftsbudsjett for apoteket, jf. apotekloven § 2-2 a) og apotekforskriften § 5.
d	Oversikt over forventet kundegrunnlag, bemanning, samarbeid med andre apotek, og forventet årlig omsetning, jf. apotekloven § 2-2 b) og apotekforskriften § 6. Apotekets planlagte åpningstider bes også oppgitt.
4	Egenerklæring
	Undertegnede søker (se punkt 6) attesterer at <ul style="list-style-type: none"> - søkeren ikke er avskåret fra å få apotekkonsesjon, jf. apotekloven § 2-3 - søker ikke tidligere har hatt apotekkonsesjon som er tilbakekalt - søker eller hans representanter eller eiere med bestemmende innflytelse, ikke har hatt bestemmende innflytelse over apotekkonsesjonær som har mistet konsesjonen på grunn av tilbakekalling eller bortfall av konsesjon, jf. apotekloven § 2-3 annet ledd.
5	Andre opplysninger
Antall vedlegg (nummerert):	
6	Underskrift
a	Underskrift av søker Sted/dato:...../..... Underskrift:
b	Ved overdragelse av eksisterende apotek Underskrift av den som er apotekkonsesjonær på søketidspunktet Sted/dato:...../..... Underskrift: