

DOKUMENTACIJA ZA IZDAVANJE MIŠLJENJA KOMORE ZA DISLOKACIJU ZDRAVSTVENE USTANOVE/APOTEKE/OGRANKA

Dokumentacija koju podnosi stranka:

- Zahtjev sa tačno navedenom adresom, nazivom apoteke i imenom odgovornog lica u apoteci

Dokumentacija za odgovorno lice:

- Ovjerena kopija diplome odgovornog lica;
- Ovjerena kopija uvjerenja o položenom stručnom ispitu;
- Ovjerena kopija licence (izdate od Komore mr. ph. Kantona Sarajevo) za odgovorno lice;
- Ovjerena kopija uvjerenja o državljanstvu BIH odgovornog lica - ne starije od 6 mjeseci;
- Kopija prijave mjesta prebivališta (CIPS) – ne starije od 6 mjeseci;
- Kopija lične karte

Ako se radi o ogranku zdravstvene ustanove:

- Kopija Odluke o imenovanju odgovornog lica ogranka

Ako je odgovorno lice strani državljanin:

- Ovjerena kopija Radne dozvole izdata od strane nadležnog organa

Ako je odgovorno lice u radnom odnosu u nekoj drugoj ustanovi/apoteci:

- Ovjerena kopija sporazumnog prekida radnog odnosa odgovornog lica

Ako je odgovorno lice nezaposleno:

- Potvrdu izdatu od strane nadležnog Zavoda za zapošljavanje

Ako je odgovorno lice steklo diplomu fakulteta ili položilo stručni ispit izvan granica BIH:

- Ovjerena kopija uvjerenja o nostrifikaciji diplome odnosno Uvjerenja o položenom stručnom ispitu

Dokumentacija za prostor:

- Rješenje Ministarstva zdravstva Kantona Sarajevo za odobrenje rada PZU/Apoteke/Ogranka koji mjenja adresu;
- Tehnički opis i tlocrt novog prostora apoteke, sa pečatom i potpisan od nadležnog lica (kompanije), arhitektonsko – građevinskog smjera;
- Ovjerenu kopiju o namjeni novog poslovnog prostora za apoteku izdato od općinske službe na općini gdje se planira otvoriti apoteka;
- Kopija uplatnice o izvršenoj uplati na račun Komore mr. ph. Kantona Sarajevo, za izdavanje mišljenja: 300,00 KM - žiro račun: **1990 4900 5710 5790 Sparkasse bank**;
- Ovjerenu kopiju ugovora o kupoprodaji/najmu novog prostora;
- Potvrda o cestovnoj udaljenosti od najbliže apoteke, potpisana od strane ovlaštenog lica (inženjer geodezije);
- (Pred) saglasnost Ministarstva zdravstva Kantona o slobodnoj lokaciji

Ako se radi o apoteci/ogranku zdravstvene ustanove:

- Kopija Odluke o osnivanju ogranka Ustanove