

DOKUMENTACIJA ZA IZDAVANJE MIŠLJENJA KOMORE ZA RAD (OTVARANJE) APOTEKE/ZDRAVSTVENE USTANOVE

Dokumentacija koju podnosi stranka:

- Zahtjev sa tačno navedenom adresom, nazivom buduće 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 magistra farmacije – odgovornog lica;
- Ovjerena kopija uvjerenja o državljanstvu BIH odgovornog lica (ne starije od 6 mjeseci);
- Kopija prijave mjesta prebivališta (CIPS);
- Kopija lične karte.

Ako se radi o apoteci – ogranku zdravstvene ustanove, i:

- Kopija Odluke o imenovanju odgovornog lica ogranka Ustanove

Ako je magistar farmacije strani državljanin:

- Ovjerena kopija Radne dozvole izdata od strane nadležnog organa.

Ako je magistar farmacije u radnom odnosu u nekoj drugoj Ustanovi/apoteci:

- Ovjerena kopija sporazumnog prekida radnog odnosa magistra farmacije – odgovornog lica (ili neki sličan, adekvatan akt).

Ako je magistar farmacije nezaposlen:

- Potvrdu izdatu od strane nadležnog Zavoda za zapošljavanje.

Ako je magistar farmacije stekao diplomu fakulteta ili položio stručni ispit izvan granica BIH:

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

Dokumentacija za prostor:

- Tehnički opis i tlocrt prostora apoteke, sa pečatom i potpisan od nadležnog lica (kompanije), arhitektonsko – građevinskog smjera;
- Ovjerenu kopiju o namjeni 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 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