Miejscowość, data …………………..

Numer umowy z NFZ ……………………….

**Dane Podmiotu prowadzącego:**

Nazwa: …………………………………………….

Adres: ……………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………

Nr NIP: …………………….………………….

Nr REGON: …………………….……………..

**Dane apteki:**

Nazwa: …………………………………………….

Adres: ……………………………………………….

Kod apteki ………………………………………….

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że spełniam warunki do pełnienia funkcji kierownika apteki określone w art. 88 ust. 1,2/kierownika punktu aptecznego określone w art. 70 ust. 2b[[1]](#footnote-1), ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2301 ze zm.).

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych we wniosku o aneksowanie umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznychna receptę w związku ze zmianą na stanowisku kierownika apteki/punktu aptecznego1 dla celów związanych z realizowaniem umowy.

……………………………………………………

Podpis i pieczęć

Kierownika apteki/ punktu aptecznego

3. Świadom/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji na zasadach określonych w art.233 §1 k.k. oświadczam, że wszystkie dane we wniosku o aneksowanie umowy na wydawanie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na receptęi załącznikach do wniosku oraz ich wydrukach zostały wpisane zgodnie ze stanem faktycznym na dzień ich sporządzenia.

 ………………….…………………………………………

Podpis i pieczęć

Kierownika apteki/ punktu aptecznego

4. Upoważnienie Kierownika do podpisywania zestawień zbiorczych recept w imieniu Podmiotu prowadzącego aptekę.[[2]](#footnote-2)

…………………………………………………………………………………………………

(Nazwa Podmiotu prowadzący aptekę/punkt apteczny)

upoważnia Panią/Pana ………………………………………………………………………...

Nr Pesel……………………………………………….

do podpisywania zestawień zbiorczych recept przekazywany do oddziału NFZ.

 ..................................................................................

Podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Wypełnienie punktu 4 jest równoznaczne z udzieleniem pełnomocnictwa i **nie jest wymagane** w toku aneksowania umowy. [↑](#footnote-ref-2)