

VENDIM
Nr.144, datë 11.2.2009

**PËR MIRATIMIN E FORMULARËVE TË VETËDEKLARIMIT, PËR TË USHTRUAR
VEPRIMTARINË E TREGTIMIT ME SHUMICË TË BARNAVE, TË TREGTIMIT NË
FARMACI DHE AGJENCI FARMACEUTIKE, SI DHE TË IMPORT-EKSPORTIT TË
TYRE**

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të neneve 24, pika 9, 32, pika 11, 35, pika 2, e 46, pika 2 të ligjit nr.9323, datë 25.11.2004 “Për barnat dhe shërbimin farmaceutik”, të ndryshuar, me propozimin e Ministrit të Shëndetësisë, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

1. Miratimin e formularëve të vetëdeklarimit, për të ushtruar veprimtarinë e tregtimit me shumicë të barnave, të tregtimit në farmaci dhe agjenci farmaceutike, si dhe të import-eksportit të tyre, sipas modeleve, që i bashkëlidhen këtij vendimi.

2. Ngarkohet Ministria e Shëndetësisë për zbatimin e këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi menjëherë dhe botohet në Fletoren Zyrtare.

KRYEMINISTRI
Sali Berisha

Datë _____

VETËDEKLARIM

TREGTIMI ME SHUMICË I BARNAVE

DREJTUAR: _____

Unë i nënshkruari (administratori).....deklaroj që jam banues
në.....në adresë.....me
seli.....tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....Drejtuuesi teknik i aktivitetit znj./z.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar në Qendrën Kombëtare të Regjistrimit si person Juridik.... PO / JO
- Disponoj ekstraktin e regjistrimit nga QKR me objektin përkatës në fushën që
kërkoj të licencohem.....PO
/ JO
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të
ushtroj aktivitetin.....
PO / JO
- Vërtetim tatimesh për shlyerjen e detyrimeve tatimore.....PO / JO
- Licencë të mëparshme..... PO
/ JO
- Leje higjieno-sanitare me objektin e veprimtarisë që do të ushtroj.....PO / JO

- Disponoj certifikatë anëtarësimi nga Urdhri i Farmacistëve, si drejtues teknik lëshuar në bazë të dplomës dhe përvojës profesionale në farmaci sipas ligjit në fuqi.....PO / JO

- Genplani i ambientit mbi 90 m² lëshuar nga arkitekt / inxhinier i licencuar.. PO / JO

- Vërtetim pronësie ose planimetrie e ambientit lëshuar nga arkitekt / inxhinier i licencuar.....

PO / JO

- Kontratë punësimi për drejtuesin teknik..... PO / JO

JO

- Subjekti përmbush “Praktikën e ruajtjes së mirë të barnave” sipas ligjit në fuqi.....PO / JO

- Subjekti përmbush “Praktikën e shpërndarjes së mirë të barnave sipas ligjit në fuqi.....

PO / JO.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Deklarimi i rremë, qoftë edhe i njërit prej kritereve të kërkuara, sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin.
- Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi.

Bashkëlidhur këtij formulari vetëdeklarimi genplani/planimetria dhe mandatpagesa.

Datë _____

VETËDEKLARIM

IMPORT – EKSPORTI I BARNAVE

DREJTUAR: _____

Unë i nënshkruari (administratori).....deklaroj që jam banues në.....në adresë.....me seli.....tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i pasapoetës.....Drejtuesi teknik i aktivitetit znj. / z.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar në Qendrën Kombëtare të Regjistrimit si person juridik.... PO / JO
- Disponoj ekstraktin e regjistrimit nga QKR me objektin përkatës në fushën që kërkoj të licencohem.....PO / JO
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të

ushtroj aktivitetin.....

PO / JO

- Vërtetim tatimesh për shlyerjen e detyrimeve tatimore..... PO / JO
- Licencë të mëparshme..... PO

/ JO

- Leje higjieno-sanitare me objektin e veprimtarisë që do të ushtroj..... PO / JO
- Disponoj certifikatë anëtarësimi nga Urdhri i Farmacistëve, si drejtues teknik lëshuar në bazë të diplomës dhe përvojës profesionale në farmaci sipas ligjit në fuqi.....PO / JO
- Genplani i ambientit mbi 90 m² lëshuar nga arkitekt/inxhinier i licencuar... PO / JO
- Vërtetim pronësie ose planimetrie e ambientit lëshuar nga arkitekt/inxhinier i licencuar.....PO / JO
- Kontratë punësimi për drejtuesin teknik..... PO / JO

JO

- Subjekti përmbush “Praktikën e ruajtjes së mirë të barnave” sipas ligjit në fuqi

.....PO / JO

- Subjekti përmbush “Praktikën e shpërndarjes së mirë të barnave sipas ligjit në fuqi.....

PO / JO.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Deklarimi i rremë, qoftë edhe i njërit prej kritereve të kërkuara, sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin.
- Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi.

Bashkëlidhur këtij formulari vetëdeklarimi genplani/planimetria dhe mandatpagesa.

Datë _____

VETËDEKLARIM

PËR HAPJEN E FARMACIVE

DREJTUAR: _____

Unë i nënshkruari (administratori).....deklaroj që jam banues në.....në adresë.....me seli.....tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i pasaportës.....Drejtuesi teknik i aktivitetit znj. / z.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar në Qendrën Kombëtare të Regjistrimit si person Juridik.... PO / JO
- Disponoj ekstraktin e regjistrimit nga QKR me objektin përkatës në fushën që kërkoj të licencohem..... PO / JO
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin..... PO / JO
- Vërtetim tatimesh për shlyerjen e detyrimeve tatimore..... PO / JO
- Licencë të mëparshme..... PO / JO
- Leje higjieno-sanitare me objektin e veprimtarisë që do të ushtroj..... PO / JO
- Disponoj certifikatë anëtarësimi nga Urdhri i Farmacistëve, si drejtues teknik lëshuar në bazë të diplomës dhe përvojës profesionale në farmaci sipas ligjit në fuqi..... PO / JO
- Vërtetim pronësie ose planimetrie e ambientit mbi 35 m² lëshuar nga arkitekt/inxhinier i licencuar..... PO / JO
- Genplani i cili të ketë distancën 100-150 m nga farmacia më e afërt, lëshuar nga arkitekt/inxhinier i licencuar..... PO / JO
- Kontratë punësimi për drejtuesin teknik..... PO / JO
- Subjekti përmbush “Praktikën e ruajtjes së mirë të barnave” sipas ligjit në fuqi..... PO / JO
- Subjekti përmbush “Praktikën e shpërndarjes së mirë të barnave sipas ligjit në fuqi..... PO / JO

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Deklarimi i rremë, qoftë edhe i njërit prej kriterëve të kërkuara, sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin.
- Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi.

Bashkëlidhur këtij formulari vetëdeklarimi genplani/planimetria dhe mandatpagesa.

Datë _____

VETËDEKLARIM

PËR HAPJEN E AGJENCIVE FARMACEUTIKE

DREJTUAR: _____

Unë i nënshkruari (administratori).....deklaroj që jam banues
në.....në adresë.....me
seli.....tel.....cel.....dhe me dokument identifikimi / nr i
pasaportës.....Drejtuesi teknik i aktivitetit znj. / z.....

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Jam i regjistruar në Qendrën Kombëtare të Regjistrimit si person juridik.... PO / JO
- Disponoj ekstraktin e regjistrimit nga QKR me objektin përkatës në fushën që
kërkoj të licencohem.....
- PO / JO
- Jam i regjistruar në organet tatimore me nr.NIPT-i..... PO / JO
- Nuk jam në proces gjykimi, hetimi apo të jem i dënuar në fushën që kërkoj të
ushtroj
aktivitetin.....PO / JO
- Vërtetim tatimesh për shlyerjen e detyrimeve tatimore..... PO /
- JO
- Licencë të mëparshme.....
- PO / JO
- Leje higjiëno-sanitare me objektin e veprimtarisë që do të ushtroj..... PO / JO
- Disponoj certifikatë regjistrimi nga Urdhri i Farmacistëve.....PO / JO
- Vërtetim pronësie ose planimetrie e ambientit mbi 15 m²lëshuar nga arkitekt/inxhinier
i
licencuar.....PO / JO
- Kontratë punësimi për drejtuesin teknik..... PO /
- JO
- Subjekti përmbush “Praktikën e ruajtjes së mirë të barnave” sipas ligjit në fuqi
.....PO / JO
- Subjekti përmbush “Praktikën e shpërndarjes së mirë të barnave sipas ligjit në
fuqi.....
- PO / JO.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se të gjitha të dhënat e mësipërme janë të vërteta dhe në përputhje me legjislacionin në fuqi.

Deklarimi i rremë, qoftë edhe i njërit prej kritereve të kërkuara, sjell përjashtimin tim nga çdo procedurë e mëtejshme për aplikimin përkatës.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se:

- Njoh kuadrin ligjor dhe nënligjor në fushën që kërkoj të ushtroj aktivitetin.
 - Do të zbatoj të gjitha detyrimet që rrjedhin nga legjislacioni në fuqi.
- Bashkëlidhur këtij formulari vetëdeklarimi genplani/planimetria dhe mandatpagesa.