FORMULÁŘ OZNÁMENÍ lékárnY O zásilkovÉm výdejI VETERINÁRNÍCH LP na dálku

dle Nařízení evropského parlamentu a Rady (EU) 2019/6 ze dne 11. prosince 2018 o veterinárních léčivých přípravcích, dle PROVÁDĚCÍHO NAŘÍZENÍ KOMISE (EU) 2021/1904, ze dne 29. října 2021, s účinností ode dne 28. ledna 2022, kterým se přijímá design společného loga pro maloobchodní prodej veterinárních léčivých přípravků na dálku a dle zákona č. 378/2007 Sb., ze dne 6. prosince 2007, o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů.

|  |  |
| --- | --- |
| PROVOZOVATEL:  Jméno, příjmení, místo podnikání u fyzické osoby  Obchodní firma (název), sídlo u právnické osoby |  |
| Identifikační číslo (IČO): |  |
| Datová schránka provozovatele (je-li zřízena): |  |
| Kontaktní údaje provozovny/provozoven  Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Kód lékárny přidělený SÚKL: |  |
| Kód pracoviště přidělený SÚKL: |  |
| Vedoucí lékárník (jméno, příjmení, telefon): |  |
| Internetová adresa provozovatele, prodejce: |  |
| Internetová adresa/adresy obchodu na které/ kterých nabízím, prodávám VLP/VVLP : |  |
| Internetový výdej bude/byl **zahájen** dne:  Internetový výdej bude/byl **přerušen** ode dne, do dne:  Internetový výdej bude/byl **ukončen** dne: |  |
| Poznámky: |  |

**Lékárna zajišťující zásilkový výdej veterinárních LP a prodej VVLP je ze zákona povinna Veterinárnímu ústavu oznámit zahájení, přerušení i ukončení zásilkového výdeje, a to nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastala.**

**Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a v souladu s reálnou situací.**

**Provozovatel, jeho statutární zástupce:**

**(jméno, příjmení, razítko, podpis)**

**Datum:**

Tento vyplněný formulář zašlete elektronickou poštou na adresu: [**uskvbl@uskvbl.cz**](mailto:uskvbl@uskvbl.cz)nebo poštou na adresu: Ústav pro státní kontrolu veterinárních biopreparátů a léčiv (ÚSKVBL), Hudcova 232/56a, 621 00 Brno.