

**Ž I A D O S Ť**  
**O U Z A T V O R E N I E Z M L U V Y**

o spôsobe vzájomnej elektronickej komunikácie podľa § 75 ods. 6 zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zmluva“).

**Žiadateľ:** **Držiteľ povolenia na uvedenie lieku na trh**

Obchodné meno

alebo meno a priezvisko:

DRZITEL USA Ltd.

Sídlo alebo adresa trvalého pobytu:

Street 1, NY88A New York, USA

IČO alebo dátum narodenia:

-

Štatutárny orgán

(uvádza sa v prípade právnickej osoby):

John Director

**v zastúpení** (uvádza sa, ak je určený splnomocnený zástupca Žiadateľa):

Obchodné meno

alebo meno a priezvisko:

DRZITEL Slovakia, s.r.o.

Sídlo alebo adresa trvalého pobytu:

Vzorová 2, 80000, Bratislava

IČO alebo dátum narodenia:

000 00 000

Štatutárny orgán

(uvádza sa v prípade právnickej osoby):

Milan Vzorový

**v zastúpení** (uvádza sa, ak o uzatvorenie zmluvy žiada iná fyzická osoba ako

štatutárny orgán zástupcu Žiadateľa, ktorý je oprávnený konať v mene zástupcu Žiadateľa samostatne.)

Meno a priezvisko:

Jaroslav Ukážka

Adresa trvalého pobytu:

Ukážková 3, 80000, Bratislava

Dátum narodenia:

1.1.1900

Žiadam Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, Limbová 2, 837 52 Bratislava (ďalej len „ministerstvo“) o uzatvorenie zmluvy.

**Jaroslav Ukážka**

(meno a priezvisko)

Súhlasím podľa § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov so správou, spracovaním a uchovávaním osobných údajov ministerstvom na účel uzatvorenia zmluvy. Udeľujem tento súhlas od jeho udelenia do ukončenia platnosti zmluvy. Tento súhlas sa vzťahuje aj na aktualizáciu už poskytnutých údajov.

V Bratislave dňa 7.11.2011

.....  
Meno a priezvisko  
podpis

**Preberací protokol**  
(vyplní Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky)

**Prílohy doložené Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky na účely uzatvorenia zmluvy podľa § 75 ods. 6 zákona č. 363/2011 Z. z.**

**1) Výpis z obchodného registra alebo živnostenského registra**

- Vyžaduje sa originál alebo osvedčená kópia.
- Nie starší ako jeden mesiac.
- ❖ *Predkladá sa, ak Žiadateľom je právnická osoba so sídlom v Slovenskej republike alebo fyzická osoba - podnikateľ s miestom podnikania v Slovenskej republike.*
- ❖ *Predkladá sa, ak Žiadateľ splnomocnil na konanie právnickú osobu so sídlom v Slovenskej republike alebo fyzickú osobu - podnikateľa s miestom podnikania v Slovenskej republike.*

**2) Plnomocnenstvo udelené Žiadateľom (primárne)**

- Vyžaduje sa originál alebo osvedčená kópia.
- Vyžaduje sa v štátnom jazyku alebo s doložením prekladu.
- Vyžaduje sa všeobecné plnomocnenstvo alebo plnomocnenstvo, z ktorého vyplýva oprávnenie podávať ministerstvu žiadosti a/alebo iné podania vo veciach kategorizácie a/alebo úradného určenia cien liekov.
- ❖ *Predkladá sa, ak o uzatvorenie zmluvy žiada iná fyzická osoba ako štatutárny orgán Žiadateľa, ktorý je oprávnený konať v mene Žiadateľa samostatne.*

**3) Plnomocnenstvo udelené zástupcom Žiadateľa (sekundárne)**

- Vyžaduje sa originál alebo osvedčená kópia.
- Vyžaduje sa v štátnom jazyku alebo s doložením prekladu.
- Musí vyplývať z obsahu primárneho plnomocnenstva.
- ❖ *Predkladá sa, ak o uzatvorenie zmluvy žiada iná fyzická osoba ako štatutárny orgán zástupcu Žiadateľa, ktorý je oprávnený konať v mene zástupcu Žiadateľa samostatne.*

**4) Iné doklady**

**Záver:**

- Ministerstvo prebralo riadne vyplnenú žiadosť s požadovanými dokladmi.
- Ministerstvo neprebralo žiadosť z nasledujúcich dôvodov:

V Bratislave dňa: .....

.....

Meno a priezvisko  
podpis

.....

za ministerstvo  
Meno, priezvisko a podpis