

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 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 je určený splnomocnený zástupca Žiadateľa):

Obchodné meno
alebo meno a priezvisko: Klepněte sem a zadejte text.
Sídlo alebo adresa trvalého pobytu: Klepněte sem a zadejte text.
IČO alebo dátum narodenia: Klepněte sem a zadejte text.
Štatutárny orgán
(uvádza sa v prípade právnickej osoby): Klepněte sem a zadejte text.

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: Klepněte sem a zadejte text.
Adresa trvalého pobytu: Klepněte sem a zadejte text.
Dátum narodenia: Klepněte sem a zadejte text.

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

Milan Vzorový
(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