



## SØKNAD OM APOTEKKONSESJON

Søknaden underskrevet av søkeren eller person som forplikter

søkeren sendes per post til:

Statens legemiddelverk  
Sven Oftedals vei 8  
0950 Oslo

telefon: 22 89 77 00

telefaks: 22 89 77 99

e-post: [apotek@legemiddelverket.no](mailto:apotek@legemiddelverket.no)

For Legemiddelverkets arkiv

Generell informasjon om søknadsskjemaet og søknadsbehandlingen:

- Det forutsettes at søker benytter veileder til søknadsskjemaet, se <http://www.legemiddelverket.no>
- Kopi av søknad kan sendes elektronisk eller per telefaks, men den underskrevne papirutgaven må alltid innsendes.
- Dersom søknaden mangler opplysninger som er avgjørende for behandlingen, vil søknaden bli returnert.
- Apotekkjedene trenger ikke fylle ut felt angitt med ”\*”

### 1 Opplysninger om søker

1.1	Søkers navn	
1.2*	Søkers organisasjonsnr.	
1.3*	Postadresse	
1.4*	Besøksadresse	
1.5*	Telefon	
1.6*	Telefaks	
1.7*	E-postadresse	
1.8*	Foretakets eier(e) (ved mer enn én eier oppgis alle eiere med eierandel 5 % eller større)	
1.9*	Foretakets daglige leder	
1.10*	Styrets leder	
	Styrets medlemmer	

<b>2</b>	<b>Opplysninger om apoteket</b>			
2.1	Opprettelse / overdragelse av apotek i følgende kommune			
2.2	Apotekets navn			
	Besøksadresse			
	Postadresse			
	Telefonnr.		Faksnr.	
	E-postadresse			
2.3	Søknaden gjelder nyetablering av apotek <input type="checkbox"/>			
	Søknaden gjelder kjøp av eksisterende apotek <input type="checkbox"/>			
2.4	Ved kjøp av <b>eksisterende</b> apotek:			
	Dato for eierskiftet			
	Skal dagens apoteker fortsette som apoteker ved apoteket etter eierskiftet?		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
	<p>Hvis ja, vil en bekreftelse her fra apotekeren på at han/hun vil fortsette som apoteker ved apoteket etter eierskiftet betraktes som en forenklet søknad om fornyet driftskonsesjon:</p> <p>Sted/dato: ...../.....</p> <p>Underskrift: .....</p> <p>Hvis apotekeren ikke fortsetter ved apoteket, eller av andre grunner ikke underskriver her, må det sendes egen søknad om driftskonsesjon.</p>			
<b>3</b>	<b>Dokumentasjon som skal vedlegges søknaden</b>			
	<b>Søker som allerede er apotekkonsesjonær trenger ikke dokumentere pkt. a og b</b>			
	a*	Firmaattest for søkeren fra Enhetsregisteret.		
	b*	Oversikt over søkerens eierinteresser i legemiddelprodusenter og/eller innehavere av markedsføringstillatelser.		
		<input type="checkbox"/> Søker har ikke slike eierinteresser eller er eid av slike.		

	Ved opprettelse av <b>nytt</b> apotek skal det også vedlegges:
c	Finansieringsplan og foreløpig driftsbudsjett for apoteket, jf. apotekloven § 2-2 a) og apotekforskriften § 5.
d	Oversikt over forventet kundegrunnlag, bemanning, samarbeid med andre apotek, og forventet årlig omsetning, jf. apotekloven § 2-2 b) og apotekforskriften § 6. Apotekets planlagte åpningstider bes også oppgitt.
<b>4</b>	<b>Egenerklæring</b>
	Undertegnede søker (se punkt 6) attesterer at <ul style="list-style-type: none"> <li>- søkeren ikke er avskåret fra å få apotekkonsesjon, jf. apotekloven § 2-3</li> <li>- søker ikke tidligere har hatt apotekkonsesjon som er tilbakekalt</li> <li>- søker eller hans representanter eller eiere med bestemmende innflytelse, ikke har hatt bestemmende innflytelse over apotekkonsesjonær som har mistet konsesjonen på grunn av tilbakekalling eller bortfall av konsesjon, jf. apotekloven § 2-3 annet ledd.</li> </ul>
<b>5</b>	<b>Andre opplysninger</b>
Antall vedlegg (nummerert): .....	
<b>6</b>	<b>Underskrift</b>
a	<b>Underskrift av søker</b>  Sted/dato:...../.....  Underskrift: .....
b	<b>Ved overdragelse av eksisterende apotek</b>  Underskrift av den som er apotekkonsesjonær på søketidspunktet  Sted/dato:...../.....  Underskrift: .....