**Anexa 3**

Furnizarea medicamentelor și materialelor sanitare se va desfăşura prin intermediul următoarelor farmacii autorizate de MS și evaluate, aflate în structura societăţii comerciale:

**1.** Farmacia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, judeţul Constanţa, telefon/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizaţia de funcţionare nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de MS, dovada de evaluare în sistemul asigurărilor sociale de sănătate nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, farmacist şef \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, şi oficina în comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2.** Farmacia practică gestiune cantitativ valorică prin programul informatic **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, acreditat de CNAS.

**3.** În farmacie este angajat următorul personal farmaceutic cu autorizație de liberă practică:

**A. FARMACIŞTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nume și prenume** | **CNP** | **nr.ore/zi şi nr.ore/săpt cf CM** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B. ASISTENŢI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nume și prenume** | **CNP** | **nr.ore/zi şi nr.ore/săpt cf CM** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

### Raspundem de realitatea si exactitatea datelor

### Data Reprezentant legal

###  Nume și prenume

###

**\*toate rubricile trebuie completate obligatoriu**