



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ &  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

Ταχ.Δ/ση : Ελ. Βενιζέλου 1  
Ταχ. Κώδικας : 29100  
Fax : 26950 27118  
Τηλ. : 26950 22484  
Πληροφορίες : Α.Καμπάση

**Ζάκυνθος 26/06/2015**

**Αρ. Πρωτ.: 54633/11131**

**Π Ρ Ο Σ: ΑΠΔ**

**ΘΕΜΑ: «Ανακοίνωση – Ανάρτηση κενών θέσεων φαρμακείων για χορήγηση Άδειας Ίδρυσης της Περιφερειακής Ενότητας Ζακύνθου»**

Έχοντας υπ' όψιν:

1. τις διατάξεις:
  - α) του Ν 3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο Σύστημα Υγείας και άλλες διατάξεις» -αρθρ. 36- (ΦΕΚ 31/2-11-2011 Τ Α΄) όπως συμπληρώθηκε και τροποποιήθηκε μεταγενέστερα
  - β) του Ν 4272/2014 «Προσαρμογή στο Εθνικό Δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9<sup>ης</sup> Οκτωβρίου 2012 κλπ» - άρθρο 30 - (ΦΕΚ 145/11-7-2014 Τ Α΄)
  - γ) του Ν 4281/2014 «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της Ελληνικής Οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις» - άρθρα 216,217,218 – (ΦΕΚ 160/8-8-2014 Τ Α΄)
2. την αριθμ. 11247/28-12-2012 ΦΕΚ (3465/Τ.Β΄/28-12-2012) Απόφαση της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής «Αποτελέσματα της Απογραφής Πληθυσμού – Κατοικιών 2011 που αφορούν στον μόνιμο πληθυσμό της Χώρας» όπως αυτή τροποποιήθηκε με την αριθμ. 2890/20-3-2013 Απόφαση (ΦΕΚ 630/Τ Β΄/20-3-2013)
3. τον Ν 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/7-6-2010 Τ Α΄)
4. το ΠΔ 147/2010 «Οργανισμός της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων» (ΦΕΚ 240/27-12-2010 Τ Α΄) όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα (ΦΕΚ 732 Β/29-04-2015)
5. την αριθμ. οικ. 89421/34442/2014 «Ανάθεση Άσκησης Αρμοδιοτήτων στους Εκλεγμένους Αντιπεριφερειάρχες της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων» (ΦΕΚ 2614/1-10-2014 Τ Β΄)
6. την αριθμ. Γ5/(β)/Γ.Π.οικ.42870/05-06-2015 εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

**Α ν α κ ο ι ν ώ ν ο υ μ ε**

τις κενές θέσεις Φαρμακείων όπως αυτές υφίστανται μέχρι τις 31 Μαΐου 2015 για τη χορήγηση Άδειας Ίδρυσης στην Περιφερειακή Ενότητα Ζακύνθου όπως παρακάτω:

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ (Έδρα Ζάκυνθος)**

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΛΥΚΩΝ**

<b>A</b>	<b>ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ</b>
1	Αγ. Δημητρίου	615	1
2	Αλικανά	441	1
3	Άνω Γερακαρίου	709	1
4	Μέσω Γερακαρίου	391	1

5	Πηγαδακίων	431	1
6	Σκουλικάδου	653	1

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΩΝ**

A	ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Κυψέλης	685	1
2	Τραγακίου	622	1

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΤΕΜΙΣΙΩΝ**

A	ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Αγίας Μαρίας	164	1
2	Αγίου Λέοντος	400	1
3	Αγίων Πάντων	339	1
4	Βουγιάτου	351	1
5	Γαλάρου	278	1
6	Γυρίου	34	1
7	Κοιλιωμένου	391	1
8	Λαγκαδακίων	357	1
9	Λαγωπόδου	483	1
10	Λούχας	46	1
11	Ρομιρίου	605	1
12	Φιολιτίου	223	1

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΕΛΑΤΙΩΝ**

A	ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Αναφωνήτριας	248	1
2	Άνω Βολιμών	399	1
3	Έξω Χώρας	187	1
4	Μαριών	296	1
5	Ορθονιών	232	1

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΖΑΚΥΝΘΙΩΝ**

A	ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Βασιλικού	799	1
2	Μπόχαλης	1143	1

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΓΑΝΑ**

A	ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ
1	Αγαλά	342	1
2	Κερίου	788	1

- οι Αιτήσεις υποβάλλονται ιδιοχείρως ή ηλεκτρονικά σε e-mail της Υπηρεσίας ([kampasi@pin.gov.gr](mailto:kampasi@pin.gov.gr)) εντός του πρώτου 15νθημέρου του μήνα Ιουλίου 2015
- οι Αιτήσεις που υποβάλλονται ηλεκτρονικά σε ημέρα αργίας πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη μέρα
- οι Αιτήσεις που υποβάλλονται ηλεκτρονικά πέραν του ωραρίου εργασίας (μετά την 15:00 μ.μ.) πρωτοκολλούνται την επόμενη εργάσιμη ημέρα
- οι Άδειες Ίδρυσης Φαρμακείου θα χορηγούνται σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Τ Α΄/20-9-1991)

Συν/να: Υπόδειγμα Αίτησης για Άδεια Ίδρυσης Φαρμακείου

ΑΠΑ:

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων  
Αριστοτέλους αριθμ. 17 – Αθήνα  
ΤΚ 10187
2. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ  
ΣΥΛΛΟΓΟ  
Λεωφόρος Πειραιώς 134 – Αθήνα  
ΤΚ 11854
3. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ  
Ενταύθα

Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ  
ΠΕ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ ΝΙΟΤΟΠΟΥΛΟΣ

**ΑΙΤΗΣΗ  
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ**

**ΠΡΟΣ  
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΠΕ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΑΔΕΙΟΥΧΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:**.....

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**..... **ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**ΧΩΡΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: (Δήμος ή Κοινότητα-Νομός):**.....

**ΣΥΖΥΓΙΚΟ ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** .....

**ΕΚΔΙΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:**.....

**ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**.....**ΟΔΟΣ:** .....**ΑΡΙΘΜΟΣ:**.....

**Τ. Κ.:** .....**ΤΗΛ:** ..... **ΦΑΞ:**.....

Σας καταθέτω τα απαραίτητα δικαιολογητικά και παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια ιδρύσεως  
φαρμακείου στην Τοπική Ενότητα.....της Δημοτικής Ενότητας .....του  
Δήμου Ζακύνθου.

(Πόλη - Ημερομηνία).....

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....  
(υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1) Αίτηση
- 2) Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής σχολής
- 3) Αντίγραφο βεβαίωσης ασκήσεως επαγγέλματος φαρμακοποιού.
- 4) Πιστοποιητικό Δήμου ή Κοινότητας ότι έχει την ελληνική ιθαγένεια (το πιστοποιητικό ιθαγένειας δύναται να αντικαθίσταται με υπεύθυνη δήλωση και επίδειξη ή φωτοτυπία της αστυνομικής ταυτότητας).
- 5) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης
- 6) Γραμμάτιο παρακαταθήκης 6,00 € του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων.
- 7) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν 1599/86 με το εξής κείμενο: «δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβιασμό, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματος, κιβδηλεία παραχάραξη, παράβαση των διατάξεων του άρθρου 5 του Ν1729/1987, ΦΕΚ144/Α και καθ' υποτροπή του άρθρου 11 του ίδιου νόμου ή δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων ή δεν έχω παραπεμφθεί με το αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα. Επίσης δεν έχω τιμωρηθεί για παραβάσεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας με οριστική ανάκληση της άδειας ιδρύσεως του φαρμακείου ή της φαρμακαποθήκης » ή σε αντίθετη περίπτωση «... έχω καταδικαστεί για τις εξής αξιόποινες πράξεις...».
- 8) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν 1599/86 με το εξής κείμενο: « δεν ανακλήθηκε η άδεια φαρμακείου, φαρμακαποθήκης ή εργαστηρίου για παραβάσεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας, δεν παίρνω πλήρη σύνταξη από το Δημόσιο, το ΤΣΑΥ ή από οποιοδήποτε άλλο φορέα κοινωνικής ασφάλισης ή δε λαμβάνω σύνταξη για λόγους υγείας και δεν έχω συμπληρώσει τις προϋποθέσεις πλήρους συνταξιοδότησης, δεν κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση και δε διευθύνω άλλο φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών προϊόντων»ή «διατηρώ φαρμακείο ή διευθύνω άλλο φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών προϊόντων
- 9) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν 1599/86 με το εξής κείμενο (αντί πιστοποιητικού Εισαγγελίας) (ΔΙΑΔΠ/ΟΔΕΚΕΠ/7015/14-09-05) «δεν έχω παραπεμφθεί σε ποινική δίκη για πλημμέλημα ή κακούργημα με απευθείας κλήση ή βούλευμα την τελευταία πενταετία και β) δεν έχει ασκηθεί σε βάρος μου ποινική δίωξη για οποιαδήποτε αξιόποινη πράξη από την εισαγγελική αρχή του τόπου κατοικίας μου ούτε από άλλη εισαγγελική αρχή της χώρας»