# Obrazac za upis u očevidnik veleprodaja

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Administrativni podaci | | | | | |
| Vrsta prijave: | | | | | |
| Prva prijava | | | | | |
| Izmjena podataka | | | | | |
| Evidencijski prve prijave (u slučaju izmjene): | | Datum: | | | |
| Click here to enter text. | | Click here to enter a date. | | | |
| B. Podaci o podnositelju zahtjeva | | | | | |
| Tvrtka / Naziv obrta: | OIB: | | | | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | | | |
| Osoba ovlaštena za zastupanje / Vlasnik obrta: | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | |
| Adresa: | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | |
| Poštanski broj: | | | Grad: | | |
| Click here to enter text. | | | Click here to enter text. | | |
| Telefon: | | | Telefaks: | | |
| Click here to enter text. | | | Click here to enter text. | | |
| E-mail: | | | Država: | | |
| Click here to enter text. | | | Click here to enter text. | | |
| **C. Podaci o opsegu i načinu obavljanja djelatnosti** | | | | | |
| Promet na veliko sa skladištem | | Uvoz | | | |
| Promet na veliko u tranzitu | |  | | | |
| D. Podaci o skladišnom mjestu (ako je primjenjivo) | | | | | |
| Adresa: | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | |
| Poštanski broj: | | | | Grad: | |
| Click here to enter text. | | | | Click here to enter text. | |
| Telefon: | | | | Telefaks: | |
| Click here to enter text. | | | | Click here to enter text. | |
| E. Podaci o osobi odgovornoj za promet medicinskih proizvoda | | | | | |
| Ime i prezime:  Click here to enter text. | | OIB: | | | |
| Adresa: | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | |
| Poštanski broj: | | | | Grad: | |
| Click here to enter text. | | | | Click here to enter text. | |
| Telefon: | | | | Telefaks: | |
| Click here to enter text. | | | | Click here to enter text. | |
| E-mail: | | | | | |
| Click here to enter text. | | | | | |
| F. Podaci o medicinskim proizvodima | | | | | |
| Klasa rizika: | | | | | |
| Aktivi medicinski proizvod za ugradnju  Medicinski proizvodi:  Klasa III  Klasa IIb  Klasa IIa  Klasa I | | „In vitro“ dijagnostički medicinski proizvod:  Dodatak II Lista A  Dodatak II Lista B  Proizvodi za samo-testiranje  Ostalo | | | |
| Uvjeti čuvanja:  čuvanje na sobnoj temperaturi  čuvanje na hladnom mjestu  čuvanje na vrlo hladnom mjestu | | | | | |
|  | | | | | |
| Kategorije: | | | | | |
| aktivni medicinski proizvodi za ugradnju  anesteziološki i respiratorni medicinski proizvodi  dentalni medicinski proizvodi  elektro-mehanički medicinski proizvodi  bolnička oprema  in-vitro dijagnostički medicinski proizvodi  medicinski proizvodi za ugradnju  oftalmološki i optički medicinski proizvodi  medicinski proizvodi za višekratnu uporabu  medicinski proizvodi za jednokratnu uporabu  pomagala za osobe s invaliditetom  radiološki dijagnostički i terapijski proizvodi  pomoćni terapijski proizvodi  proizvodi s biološkim porijeklom  oprema za zdravstvene ustanove  laboratorijska oprema  medicinski softver | | | | | |
| G. Napomena | | | | |
| Click here to enter text. | | | | |

Potvrđujem da su podaci navedeni na ovom obrascu prema mojim saznanjima točni.

………………………………………………………   
Potpis i pečat

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.