# 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 ugradnjuMedicinski 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.