

.....  
(numer zezwolenia kontrolowanego<sup>1)</sup>)

**CZĘŚĆ A<sup>2)</sup>**

## KSIĄŻKA KONTROLI

.....  
(nazwa kontrolowanego)

.....  
(adres kontrolowanego)

.....  
(imię i nazwisko kierownika hurtowni, apteki, punktu aptecznego albo placówki obrotu pozaaptecznego)

.....  
(data i podpis inspektora farmaceutycznego)

\* Podaje się w przypadku:

- braku zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli,
- przedłużenia czasu trwania kontroli, o którym mowa w art. 55 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292, z późn. zm.),
- czasu trwania przerwy, o której mowa w art. 56 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

---

<sup>1)</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>2)</sup> Dotyczy hurtowni, aptek, punktów aptecznych, placówek obrotu pozaaptecznego.

Lp.	Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli	Data i numer upoważnienia	Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe inspektora farmaceutycznego	Zakres przedmiotowy kontroli	Podpis inspektora farmaceutycznego	Podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej	Doraźne zalecenia, uwagi, wnioski	Informacje o wykonywaniu zaleceń pokontrolnych bądź o ich uchyleniu przez organ kontroli lub jego organ nadrzędny albo sąd administracyjny	Uzasadnienie*

.....  
(numer zezwolenia kontrolowanego<sup>1)</sup>)

**CZĘŚĆ B<sup>2)</sup>**

## KSIĄŻKA KONTROLI

.....  
(nazwa kontrolowanego)

.....  
(adres kontrolowanego)

.....  
(imię i nazwisko osoby wykwalifikowanej)

.....  
(data i podpis inspektora do spraw wytwarzania inspektora do spraw obrotu hurtowego<sup>3)</sup> Głównego Inspektoratu  
Farmaceutycznego, właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności)

\*Podaje się w przypadku:

- braku zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli,
- przedłużenia czasu trwania kontroli, o którym mowa w art. 55 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292, z późn. zm.),
- czasu trwania przerwy, o której mowa w art. 56 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

<sup>1)</sup> Jeżeli dotyczy.

<sup>2)</sup> Dotyczy wytwórców lub importerów.

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić.

Lp.	Data rozpoczęcia i zakończenia inspekcji	Numer raportu z inspekcji oraz data i numer upoważnienia	Imię i nazwisko inspektora do spraw wytwarzania / inspektora do spraw obrotu hurtowego <sup>3)</sup> Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego	Zakres przedmiotowy inspekcji	Podpis inspektora do spraw wytwarzania/ inspektora do spraw obrotu hurtowego <sup>3)</sup> Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego	Podpis kontrolowanego lub osoby przez niego upoważnionej	Doraźne zalecenia, uwagi, wnioski	Informacje o wykonywaniu zaleceń pokontrolnych bądź o ich uchyleniu przez organ kontroli lub jego organ nadrzędny albo sąd administracyjny	Uzasadnienie*