



Zāļu valsts aģentūra
State Agency of Medicines of the Republic of Latvia

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, Latvia, phone +371 67078424, fax +371 67078428, e-mail info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

**SPECIĀLĀ ATĻAUJA (LICENCE) CILVĒKIEM PAREDZĒTO ZĀĻU
IZPLATĪŠANAI VAIRUMTIRDZNIECĪBĀ
AUTHORISATION FOR WHOLESALE DISTRIBUTION OF MEDICINAL
PRODUCTS FOR HUMAN USE**

1. Speciālās atļaujas (licences) numurs
Number of authorisation

Nr. L00120

2. Speciālās atļaujas (licences) īpašnieka komersanta firma vai saimnieciskās darbības
veicēja nosaukums
Firm of authorisation holder

SIA "GP Nord"

(reģistrācijas numurs 40203177406)

3. Speciālās atļaujas (licences) īpašnieka juridiskā adrese
Legally registered address of authorisation holder

Kurzemes prospekts 23, Rīga, LV-1067, Latvija

4. Farmaceitiskās darbības vietās(-u) adrese(-es)
(norāda visu reģistrēto farmaceitiskās darbības vietu adreses)
Address(es) of site(s) (addresses of all sites should be listed if not covered by separate authorisations)

Kurzemes prospekts 23, Rīga, LV-1067, Latvija.

5. Speciālās atļaujas (licences) joma
(aizpildīt attiecībā uz katru 4.punktā minēto farmaceitiskās darbības vietu)
Scope of authorisation (complete for each site under paragraph 4)

1., 3., 4.pielikums

6. Speciālās atļaujas (licences) izsniegšanas juridiskais pamatojums
Legal basis for authorisation

Eiropas parlamenta un Padomes 2001.gada 6.novembra Direktīvas 2001/83/EK par kopienas kodeksu, kas attiecas uz cilvēkiem paredzētām zālēm 40.pantā, Direktīvas 2001/82/EK, kas attiecas uz veterinārajām zālēm 65.pantā, kas ieviesta Farmācijas likuma 57.pantā un Latvijas Republikas Ministru kabineta 2011.gada 19.oktobra noteikumos Nr.800 "Farmaceitiskās darbības licencēšanas kārtība"

7. Zāļu valsts aģentūras atbildīgā amatpersona, direktors
Name of responsible officer of the competent authority of the member state granting the wholesaling authorisation

Svens Henkuzens

8. Paraksts
Signature

9. Datums
Date

2019.gada 27.jūnijs



Speciālajai atļaujai (licencei) pievienotie pielikumi:

- 1.pielikums. Speciālās atļaujas (licences) darbības joma zāļu izplatīšanai vairumtirdzniecībā
- 3.pielikums. Atbildīgās(-o) personas(-u) vārds(-i), uzvārds(-i)
- 4.pielikums. Datums, kad veikta inspekcija, kas ir par pamatu speciālās atļaujas (licences) izsniegšanai.

Annexes attached:

Annex 1. Scope of Wholesaler Distribution Authorization (License)

Annex 3. Name of Responsible Person

Annex 4. Date of Inspection on which Authorisation was Granted