**Zāļu valsts aģentūrai**

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003

info@zva.gov.lv

**Iesniegums**

**par Zāļu realizācijas pārskatu pasūtīšanu un rēķina izrakstīšanu**

Saskaņā ar noslēgto līgumu Nr. Lūdzu ievadiet līguma numuru par zāļu vairumtirdzniecības realizācijas datu sniegšanu Lūdzu ievadiet klienta nosaukumu lūdz sniegt informāciju par zāļu realizācijas datiem – pārskata veids un pārskata periods norādīti tabulā:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pārskata veids | *Lūdzam šajā ailē atzīmēt vajadzīgo ar X un* *norādīt pārskata periodu* | Apmaksa saskaņā ar cenrāža\* apakšpunktu |
| 1. **Standarta pārskats**
 |
| 1. ceturkšņa pārskats sadalījumā pa mēnešiem
 | [ ]   | \_\_\_\_. gada \_\_. ceturksnis  | 18.1.1. |
| 1. pusgada
 | [ ]   | \_\_\_\_. gada \_\_. pusgads  | 18.1.2. |
| 1. gada
 | [ ]   | \_\_\_\_. gads  | 18.1.3. |
| 1. **Paplašinātais pārskats:**
 | [ ]   **ar datiem par zāļu saņēmēja grupu****vai**[ ]   **ar datiem par zāļu piederību klasifikācijas grupai** |
| 1. ceturkšņa pārskats sadalījumā pa mēnešiem
 | [ ]   | \_\_\_\_. gada \_\_. ceturksnis  | 18.2.1. |
| 1. pusgada
 | [ ]   | \_\_\_\_. gada \_\_. pusgads  | 18.2.2. |
| 1. gada
 | [ ]   | \_\_\_\_. gads  | 18.2.3. |
| **3. Pilnais pārskats** |
| 1. ceturkšņa pārskats sadalījumā pa mēnešiem
 | [ ]   | \_\_\_\_. gada \_\_. ceturksnis  | 18.3.1. |
| 1. pusgada
 | [ ]   | \_\_\_\_. gada \_\_. pusgads  | 18.3.2. |
| 1. gada
 | [ ]   | \_\_\_\_. gads  | 18.3.3. |

\* Ministru kabineta 2019. gada 10. decembra noteikumi Nr. 641 „Zāļu valsts aģentūras maksas pakalpojumu cenrādis”.

**Rekvizīti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Banka: | Lūdzu ievadiet bankas nosaukumu |
| Konts: | Lūdzu ievadiet konta numuru |
| SWIFT: | Lūdzu ievadiet bankas SWIFT kodu |
| Atbildīgā amatpersona (pretendenta pilnvarots pārstāvis): |
| vārds, uzvārds, amats  | Lūdzu ievadiet vārdu, uzvārdu, amatu |
| paraksts | ! Nav jāaizpilda, ja dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu |
| Datums | Lūdzu izvēlieties datumu no kalendāra |