**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 |