**Søknad om kjøpetillatelse for legemidler til ikke-medisinsk bruk**

Søknaden sendes som e-post (undertegnet og skannet versjon, hvis ikke elektronisk signert) til post@dmp.no.

|  |
| --- |
| **1. Opplysninger om foretaket** |
| Foretakets navn:  |
| Organisasjonsnummer**:**  |
| Forretningsadresse:       |

|  |
| --- |
| **2. Opplysninger om legemidlene som ønskes kjøpt** |
| Omfatter kjøpet legemidler klassifisert som narkotika m.v.? [ ]  Ja [ ]  NeiFor oversikt over legemidler som er klassifisert som narkotika m.v., se Narkotikalisten i forskrift 14. februar 2013 om narkotika (narkotikaforskriften)  |
| Foretaket ønsker å kjøpe følgende legemidler:*(Det skal spesifiseres her hvilke legemidler (kjemikalier) som ønskes kjøpt og hvor mye. Eventuelt kan liste vedlegges.)* |
| **Formål med kjøpet:** |

|  |
| --- |
| **3. Tilleggsopplysninger** |
| *Her beskrives også om virksomheten har et vedvarende behov for slikt kjøp eller om dette gjelder en enkelthendelse:*      |

|  |
| --- |
| **4. Regelverk** |
| For nærmere informasjon om regelverket som regulerer kjøp av legemidler til ikke-medisinsk bruk viser vi til: Lov 4. desember 1992 om legemidler m.v. (legemiddelloven)Forskrift 21. desember 1993 om grossistvirksomhet med legemidler (grossistforskriften) Forskrift 1. mars 1983 om salg av legemidler til ikke-medisinsk brukForskrift 14. februar 2013 om narkotika (narkotikaforskriften)For stoffer som er å anse som narkotikaprekursorer gjelder eget lovverk:Forskrift 17. februar 2006 om stoffer som kan brukes ved ulovlig fremstilling av narkotika Forskrift 12. februar 2010 om gjennomføring av forordning (EF) nr. 273/2004 (som endret ved forordning (EU) nr. 1258/2013), og forordning (EF) nr. 1277/2005 om narkotikaprekursorer. |

|  |
| --- |
| **5. Egenerklæring** |
| Sted, dato:  |
| Underskrift av bemyndiget person:Navn:Signatur:*Ved å undertegne søknaden bekrefter jeg at opplysningene som er gitt i denne søknaden er riktige.* |

TS.GA.SK.0067, versjon 1.00, 23.6.2025