

**Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov, Cesta pod Hradovou 13/a,
041 77 Košice**

Č.r.: 230/2011

V Košiciach dňa 7. novembra 2011

POZVÁNKA NA SEMINÁR

Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov v Košiciach v spolupráci s Ústavom štátnej kontroly veterinárnych biopreparátov a liečiv v Nitre, Vás pozýva na jednodňový **seminár zameraný na Zákon NR SR č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach**. Seminár je určený najmä odborným zástupcom pre veľkodistribúciu veterinárnych liekov.

Miesto konania: **Štátna veterinárna a potravinová správa SR, Botanická 17, 842 13 Bratislava, zasadacia miestnosť**

Dátum seminára: **8.12.2011, 9. 00 h**

Program seminára:	9.00 – 9.30	Prezentácia účastníkov seminára
	9.30 - 11.30	Novela zákona č.362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach Registrácia veterinárnych liekov - centrálna, decentralizovaná procedúra, MRP - MVDr. L. Sovík, ÚŠKVBL Nitra
	11.30 – 12.00	Obedňajšia prestávka
	12.00 – 13.00	Novela zákona č. 139/1998 Z.z. o omamných a psychotropných látkach a prípravkoch - MVDr. D. Gubran, ÚŠKVBL Nitra
	13.00 - 14.00	Dovoz liekov od držiteľa registračného rozhodnutia - primárny dovoz; Paralelná distribúcia; Povinnosti kvalifikovanej osoby (QP) pri uvádzaní lieku na trh; Systém akosti a povinnosti QP pri uvádzaní na trh a veľkodistribúcii – Ing.F. Rác – ÚŠKVBL Nitra

Účastnícky poplatok je **30.- €/osoba** (vrátane obeda, kávy a minerálky), ktorý je možné uhradiť bezhotovostným stykom na číslo účtu: **7000151337/8180, VS:08122011** v termíne **do 25. novembra 2011, prípadne v hotovosti v deň konania seminára počas prezentácie organizátorovi**. Svoju účasť na seminári potvrdíte zaslaním vyplnenej návratky v termíne **do 18. novembra 2011**.

S pozdravom

MVDr. Jozef Pokorný, v.r.
riaditeľ IVVL

Vybavuje: PhDr. L. Benková, tel.č. 055/79 691 17, fax: 055/79 691 66; e-mail: benkova@ivvl.sk

Inštitút vzdelávania veterinárnych lekárov, Cesta pod Hradovou 13/a, 041 77 Košice, tel.č.
055/79 691 17, fax:055/79 691 66, e-mail:benkova@ivvl.sk

N á v r a t k a na seminár

Titul, meno a priezvisko účastníka:

Vysielajúca organizácia:

Telefonický kontakt:

Poplatok bude uhradený (označte):

a) bezhotovostným stykom z čísla účtu:.....kód banky.....

b) poštovou poukážkou

c) v hotovosti v deň seminára

Fakturačné údaje:

Názov firmy:

Adresa:

IČO:

DIČ:

V.....dňa

Podpis: