Priloga 2: Obrazec mnenja Komisije ZNZ

MNENJE KOMISIJE ZA ZDRAVILA ZA NAPREDNO ZDRAVLJENJE

Komisija za zdravila za napredno zdravljenje (v nadaljnjem besedilu: komisija ZNZ) je na seji dne _____ obravnavala vlogo št. _____ (evidenčna številka komisije ZNZ), ki jo je vložil _____ (firma oziroma ime predlagatelja, sedež oziroma naslov in matična številka), ki ga zastopa _____ (ime in priimek zakonitega zastopnika), za NPZNZ:

– ime NPZNZ: _____;

– skupina NPZNZ: _____;

– vrsta NPZNZ: _____;

– dovoljenje JAZMP za pripravo NPZNZ: _____;

– edinstvena koda NPZNZ: _____.

– identifikacijska številka NPZNZ: _____.

– stroškovna skupina NPZNZ: _____;

Komisija ZNZ ugotavlja:

1. vloga vsebuje / ne vsebuje vseh podatkov in sestavin iz 5. člena pravilnika;

2. predlagani strošek priprave NPZNZ je / ni skladen z metodologijo iz 3. in 4. člena pravilnika;

3. predlagani neposredni stroški priprave NPZNZ znašajo _____ EUR;

4. predlagani posredni stroški priprave NPZNZ znašajo _____ EUR in predstavljajo _____ % upravičenih neposrednih stroškov;

5. predlagani strošek priprave NPZNZ znaša _____ EUR;

6. predlagani strošek priprave NPZNZ je ekonomsko ustrezno / neustrezno utemeljen.

Na podlagi obravnave vloge in glasovanja v skladu s poslovnikom Komisija ZNZ poda:

☐ POZITIVNO PRIPOROČILO za odobritev predlaganega najvišjega priznanega stroška priprave NPZNZ v višini _____ EUR.

☐ NEGATIVNO MNENJE.

Obrazložitev oziroma razlogi za negativno mnenje:

_____

_____

_____

Mnenje komisije ZNZ ni upravni akt in zoper njega ni pritožbe.

Datum: _____ Vodja Komisije ZNZ: _____