

Warszawa, dnia 29 października 2019 r.

Poz. 2078

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 11 października 2019 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje**

Na podstawie art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852, 1655 i 1818) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2006 r. w sprawie środków odurzających, substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje (Dz. U. z 2015 r. poz. 1889) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Zapotrzebowania wystawione przed dniem wejścia w życie rozporządzenia podlegają realizacji zgodnie z dotychczasowymi przepisami.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *wz. J. Cieszyński*

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 11 października 2019 r. (poz. 2078)

### WZÓR ZAPOTRZEBOWANIA

.....  
(miejsowość i data)

APTEKA: .....

.....  
(dokładny adres)

### ZAMAWIAJĄCY:

.....  
(pełna nazwa oraz numer KRS/REGON)

.....  
(dokładny adres)

.....  
(zakres działalności)

.....  
(numer i data wydania stosownego zezwolenia bądź zgody wydanej na podstawie przepisów ustawy z dnia  
29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii)

**Zwracam się z prośbą o sprzedaż następujących preparatów zawierających w swoim składzie środki odurzające lub substancje psychotropowe:**

1. ....  
(nazwa międzynarodowa/handlowa, jeżeli taka istnieje, postać farmaceutyczna, dawka oraz zamawiana ilość)

2. ....

3. ....

**Osoba upoważniona do odbioru:** .....  
(imię i nazwisko oraz numer dokumentu tożsamości)

.....  
(imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania podmiotu składającego  
zapotrzebowanie)