



Podręcznik użytkownika Systemu Obsługi Importu Docelowego (SOID)

Zgłoszenie o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu

Rola: Hurtownia

Centrum e-Zdrowia | Warszawa 15.03.2022 | Wersja 1.3



Metryka dokumentu

Osoba odpowiedzialna	Kierownik Projektu/ Centrum e-Zdrowia
Wersja dokumentu	1.3
Data ostatniej modyfikacji	2022-03-15
Status dokumentu	Zatwierdzony

Historia zmian

Status: Robocza/Do weryfikacji/Zatwierdzony

Wersja	Data	Osoba modyfikująca	Opis modyfikacji
1.0	2021-01-25	Zespół Centrum e-Zdrowia	Wersja 1.0
1.1	2021-05-25	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.4
1.2	2021-10-06	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.8
1.3	2022-03-18	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.11

Załączniki i powiązane dokumenty

Dokumenty źródłowe, dopełniające lub inne powiązane dokumenty

LP	Opis	Załącznik

Zatwierdzenie dokumentu

Niniejszy dokument zostanie zatwierdzony przez następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stanowisko / Rola	Data	Wersja
Irena Muczyń	Ministerstwo Zdrowia	22.03.2022	1.7

Spis treści

Metryka dokumentu	2
Historia zmian.....	2
Załączniki i powiązane dokumenty	2
Zatwierdzenie dokumentu	2
1. Wprowadzenie	4
1.1. O systemie.....	4
1.2. Strona publiczna – Sprawdź zapotrzebowanie	4
2. Role w systemie opisane w niniejszej instrukcji.....	6
2.1. Hurtownia	6
3. Pierwsze kroki.....	7
3.1. Zarejestruj się.....	7
3.2. Założenie konta hurtowni w SOID	10
3.3. Zatwierdzenie wniosku o założenie konta hurtowni przez osobę reprezentującą	15
3.4. Zmiana Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni.....	17
3.5. Zaloguj do systemu	21
3.6. Hurtownia – moje konto.....	22
4. Hurtownia.....	23
4.1. Sprawdzanie zapotrzebowania	23
4.2. Lista zgłoszeń hurtowni.....	23
4.2.1. Wyszukiwanie zgłoszeń hurtowni farmaceutycznej.....	23
4.2.2. Zgłoszenia hurtowni – dostępne aktywności	24
4.3. Dodawanie nowego zgłoszenia hurtowni.....	26
4.4. Podpisywanie zgłoszenia przez osobę uprawnioną.....	29
4.5. Edycja zgłoszenia roboczego.....	32
4.6. Kopiowanie danych do nowego zgłoszenia	32
4.7. Dodawanie informacji o seriach	33
5. Podpisywanie dokumentów	35
5.1. Podpis Certyfikatem ZUS	35
5.2. Podpis Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym.....	38
5.3. Podpis Profilem Zaufanym	40

1. Wprowadzenie

1.1. O systemie

System Obsługi Importu Docelowego SOID umożliwia składanie zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta, o których mowa w art. 4 ust. 2, zgłoszeń o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, a także zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego zgodnie z art. 29a ust. 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia. SOID umożliwia rozpatrywanie złożonych zapotrzebowań lub zgłoszeń, pobieranie przez apteki i hurtownie farmaceutyczne rozpatrzonych zapotrzebowań lub zgłoszeń oraz komunikację z ministrem właściwym do spraw zdrowia.

SOID jest systemem teleinformatycznym, w którym są przetwarzane dane niezbędne do wydawania przez ministra właściwego do spraw zdrowia rozstrzygnięć w sprawie sprowadzenia z zagranicy produktu leczniczego lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz dopuszczenia do obrotu produktu leczniczego nieposiadającego pozwolenia (art. 31c Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia).

1.2. Strona publiczna – Sprawdź zapotrzebowanie

Użytkownik niezalogowany ma możliwość sprawdzenia w SOID zapotrzebowania na produkt do stosowania w lub poza podmiotem leczniczym. Podaj przynajmniej dwie dane spośród: kodu zapotrzebowania, numeru rozstrzygnięcia i/lub numeru PESEL/Nr dokumentu tożsamości, następnie wyszukaj zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym. Podając kod zapotrzebowania i/lub numer rozstrzygnięcia i/lub numer RPWDL, wyszukaj zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym.

System Obsługi Importu Docelowego

System obsługuje

- zapotrzebowanie na sprowadzanie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia
- zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego
- zapotrzebowania na sprowadzanie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego

[Zaloguj się](#)

Nie masz jeszcze konta? [Zarejestruj się](#)

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Identyfikator pacjenta na zapotrzebowaniu (PESEL/Nr dok. toż.) [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Numer RPWDL [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

Po wprowadzeniu prawidłowych danych, np. „Kodu zapotrzebowania” oraz „PESEL”, kliknij „Sprawdź”, co pozwoli na podgląd szczegółów zapotrzebowania.

System Obsługi Importu Docelowego

System obsługuje

- zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia
- zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego
- zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego

[Zaloguj się](#)

Nie masz jeszcze konta? [Zarejestruj się](#)

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym


Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Identyfikator pacjenta na zapotrzebowanie (PESEL/Nr dok. toż.) [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Numer RPWDL [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

 **SOID** System Obsługi Importu Docelowego [Zaloguj się](#)

Zapotrzebowanie w podmiocie leczniczym

Zapotrzebowanie nr 4338808896643485

na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.

Produkt leczniczy ma być stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie

Nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU
 Numer wpisu do RPWDL: 00000005946
 REGON: 000304355
 Kod jednostki: 01
 Nazwa jednostki: Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 Kod komórki: 130
 Nazwa komórki: Gabinet medycyny szkolnej
 Adres: ul. Tadeusza Kościuszki 68., 32-800 Brzesko
 Email: asd@asd.asd


Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie

Imię: Józef
 Nazwisko: Ujussro
 Numer PWZ: 1966310

Dane produktu leczniczego

Nazwa międzynarodowa: Indoxacarbum
 Nazwa handlowa: Activyl 100 mg roztwór do nakrapiania dla małych kotów
 Podmiot odpowiedzialny: Intervet International B.V.

W przypadku podania błędnych danych, po próbie wyszukania zapotrzebowania, pojawi się komunikat dotyczący weryfikacji dokumentu o treści: „Nie znaleziono dokumentu o podanych parametrach”.

 **SOID** System Obsługi Importu Docelowego [Zaloguj się](#)

Weryfikacja dokumentu

✘ Nie znaleziono dokumentu o podanych parametrach:
 Kod zapotrzebowania: 4338808896643481
 PESEL/Nr paszportu/Nr dowodu osobistego/Nr RPWDL: 00000005946

2. Role w systemie opisane w niniejszej instrukcji

2.1. Hurtownia

Użytkownik posiadający uprawnienia do wystawiania zgłoszeń o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego.



3. Pierwsze kroki

3.1. Zarejestruj się

Jeżeli użytkownik nie posiada konta w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia należy użyć linku [Zarejestruj się](#).

Kliknij linku [Zarejestruj się](#), następnie utwórz konto wprowadzając dane do formularza: imię, nazwisko, login, e-mail, hasło zgodne z wymogami (składające się z minimum 8 znaków i zawierające przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny), PESEL, oraz zaznacz checkbox „Nie jestem robotem” i „Znam warunki korzystania z serwisu” a następnie zapisz wprowadzone dane.

Strona główna > Utwórz konto

Utwórz konto

Wypełnij formularz

Imię *

Nazwisko *

Login *

E-mail *

Powtórz e-mail *

Hasło *


Powtórz hasło *

Hasło musi składać się z minimum 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny.

PESEL *

Nie mam numeru PESEL

Znam Warunki korzystania z serwisu *

Nie jestem robotem 

* Pola obowiązkowe

Anuluj

[Czym są UEQOZ?](#) [Pomoc](#) [Warunki korzystania z serwisu](#) [Polityka prywatności](#)

W przypadku braku numeru PESEL zaznacz checkbox „Nie mam numeru PESEL” i wypełnij dodatkowe pola, które się pojawią: rodzaj dokumentu, numer dokumentu, kraj wydania dokumentu (rodzaj dokumentu i kraj wydania dokumentu wybierz z rozwijanej listy).

Utwórz konto

Wypełnij formularz

Imię *

Nazwisko *

Login *

E-mail *

Powtórz e-mail *

Hasło *

Powtórz hasło *

Hasło musi składać się z minimum 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny.


Rodzaj dokumentu *

Numer dokumentu *

Kraj wydania dokumentu *

Nie mam numeru PESEL

Znam Warunki korzystania z serwisu *

Nie jestem robotem 

* Pola obowiązkowe

Anuluj

Dodatkowo może pojawić się okno z checkboxem o treści „Nie jestem robotem”, które ma za zadanie nie dopuścić do przesłania danych przez maszynę / program podszywający się pod użytkownika strony. Zaznacz ten checkbox.

Pojawia się informacja, przekierowująca do skrzynki pocztowej, w celu aktywacji konta poprzez kliknięcie linku aktywacyjnego wysłanego w emailu. Sprawdź pocztę i aktywuj konto.



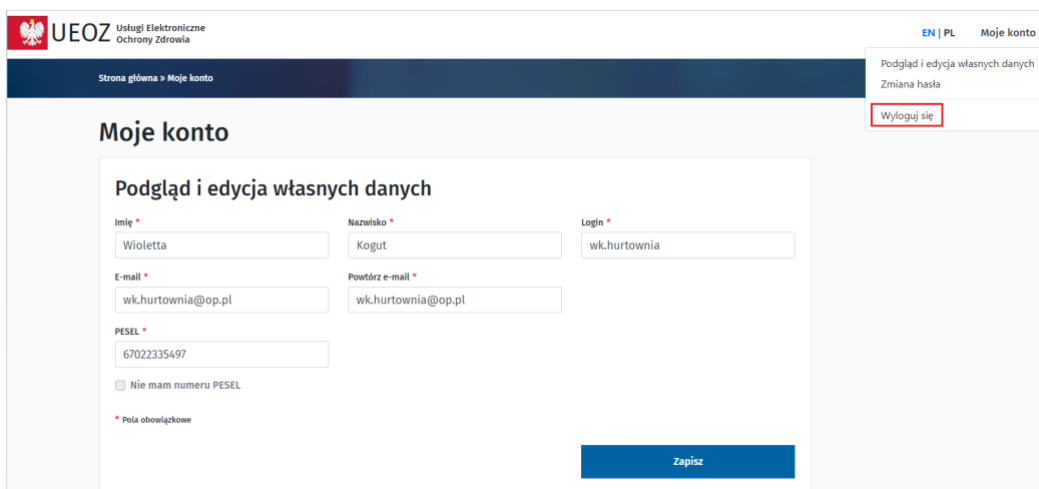
Treść maila wygląda następująco:

EPLOZ-TEST logowanie@cez.gov.pl
do mnie

Ktoś utworzył konto w ePLOZ z tym adresem e-mail. Jeśli to Ty, kliknij [ten link](#) aby zweryfikować swój adres e-mail

Link ten wygaśnie w ciągu 30 minut

Jeśli nie utworzyłeś tego konta, po prostu zignoruj tę wiadomość.



Po aktywacji konta, wybierz opcję „Wyloguj się” z zakładki „Moje konto”.

Proces zakładania konta w e-PLOZ został pomyślnie zakończony.

W następnym kroku przejdź do SOID i zaloguj się, podając dane użyte do tworzenia konta; logowanie opisane jest w rozdziale **Zaloguj do systemu**.

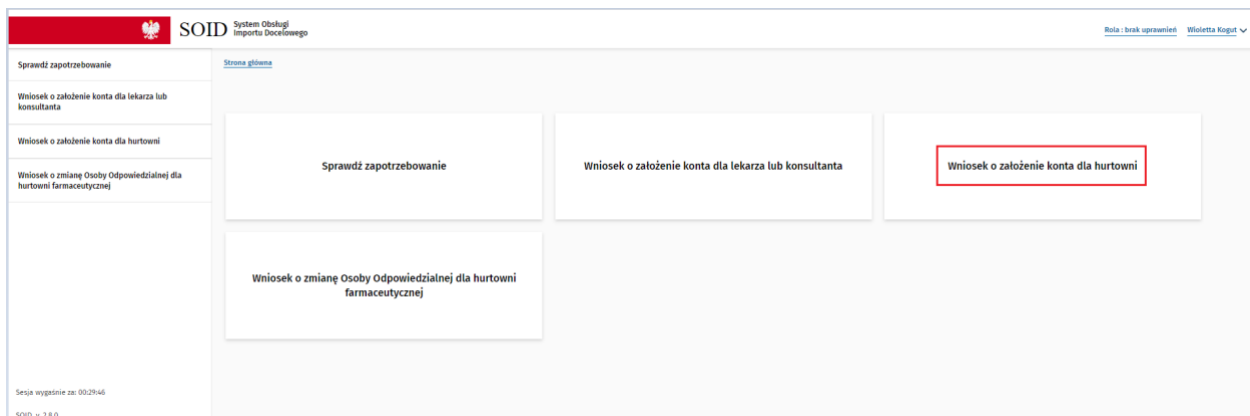
3.2. Założenie konta hurtowni w SOID

Założenie konta jest możliwe tylko dla użytkowników posiadających konto w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia (e-PLOZ).

W celu założenia konta należy wejść na stronę <https://soid.ezdrowie.gov.pl/> i kliknąć przycisk „Zaloguj się”:

W polach „Login”, „Hasło” należy podać dane logowania w platformie e-PLOZ.

Po poprawnym zalogowaniu należy kliknąć „Wniosek o założenie konta dla hurtowni”.



Zostaniemy przeniesieni do strony, gdzie należy wskazać hurtownię wpisując w oknie jej identyfikator a następnie kliknąć przycisk „Pobierz dane hurtowni”.



Zostaniemy przeniesieni do strony z wnioskiem o założenie konta dla hurtowni, w którym należy wypełnić kolejno dane hurtowni, dane osoby odpowiedzialnej, dane osoby uprawnionej do reprezentacji (jeśli taka występuje) oraz dodać załączniki.

Wniosek powinien zostać podpisany kolejno przez Osobę Odpowiedzialną oraz osobę uprawnioną do reprezentacji. W przypadku gdy Osoba Odpowiedzialna jest uprawniona do reprezentacji wystarczający jest jeden podpis. Jeżeli osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS, załączanie KRS nie jest wymagane, w przeciwnym wypadku należy załączyć pełnomocnictwo. Do wniosku należy załączyć kopię dowodu wniesienia opłaty.

Strona główna » Wniosek o założenie konta dla hurtowni

Wniosek o założenie konta hurtowni w SOID

Instrukcja

Aby założyć konto hurtowni Osoba Odpowiedzialna powinna wypełnić wniosek. Wniosek powinien zostać podpisany kolejno przez Osobę Odpowiedzialną oraz osobę uprawnioną do reprezentacji. W przypadku gdy Osoba Odpowiedzialna jest uprawniona do reprezentacji wystarczający jest jeden podpis. Jeśli osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS, załączenie KRS nie jest wymagane, w przeciwnym wypadku należy załączyć pełnomocnictwo. Do wniosku należy załączyć kopię dowodu wniesienia opłaty.

Dane hurtowni

Identyfikator hurtowni farmaceutycznej *
110338

Nazwa/firma *
CASH sp. z o.o.

NIP *
7252187289

Adres hurtowni *
Płock ul. Narodowych Sił Zbrojnych 3 09-400

Dane Osoby Odpowiedzialnej

Imię *
SIR_50

Nazwisko *
SIR_50

NPWZ farmaceuty *
52532111

Adres e-mail *
pawel.karas@ecz.pl

Dane osoby uprawnionej do reprezentacji

Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji

Imię *
SIR_50

Nazwisko *
SIR_50

Stanowisko *
st_os_odp

Załączniki

Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS

Dowód wniesienia opłaty - załączniki *

Jeżeli osoba składająca wniosek o założenie konta jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji należy zaznaczyć checkbox „Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji”. Jeżeli osoba składająca wniosek o założenie konta nie jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji należy pozostawić odznaczony checkbox „Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji”.

Jeżeli osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS, należy zaznaczyć checkbox o takiej treści.

W przeciwnym wypadku należy dołączyć **Pełnomocnictwo**.

Dane osoby uprawnionej do reprezentacji

Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji

Imię *
SIR_50

Nazwisko *
SIR_50

Stanowisko *
st_os_odp

Załączniki

Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS

Pełnomocnictwo - załączniki *

Dowód wniesienia opłaty - załączniki *

Dane osoby uprawnionej do reprezentacji

Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji

Imię *	Nazwisko *	Stanowisko *
<input type="text" value="SIR_50"/>	<input type="text" value="SIR_50"/>	<input type="text" value="st_os_odp"/>

Załączniki

Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS

Pełnomocnictwo - załączniki *

[Dodaj](#)

Dowód wnieścia opłaty - załączniki *

[Dodaj](#)

[Podpisz i wyślij](#)

Po załączeniu pliku i wypełnieniu wszystkich obowiązkowych pól należy kliknąć kafelek „Podpisz i wyślij”.

Instrukcja

Aby założyć konto hurtowni Osoba Odpowiedzialna powinna wypełnić wniosek. Wniosek powinien zostać podpisany kolejno przez Osobę Odpowiedzialną oraz osobę uprawnioną do reprezentacji. W przypadku gdy Osoba Odpowiedzialna jest uprawniona do reprezentacji wystarczy jeden podpis.
Jeśli osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS, załączenie KRS nie jest wymagane, w przeciwnym wypadku należy załączyć pełnomocnictwo.
Do wniosku należy załączyć kopię dowodu wnieścia opłaty.

Dane hurtowni

Identyfikator hurtowni farmaceutycznej *	Nazwa/firma *	NIP *
<input type="text" value="103543"/>	<input type="text" value="NEUCA S.A."/>	<input type="text" value="8790017162"/>

Adres hurtowni *

Nowy Sącz ul. Węgierska 148A 33-300

Dane osoby odpowiedzialnej

Imię *	Nazwisko *	NPWZ farmaceuty *
<input type="text" value="SIR_50"/>	<input type="text" value="SIR_50"/>	<input type="text" value="4423423"/>

Adres e-mail *

pawel.karas@ec2.pl

Dane osoby uprawnionej do reprezentacji

Osoba odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji

Imię *	Nazwisko *	Stanowisko *
<input type="text" value="SIR_50"/>	<input type="text" value="SIR_50"/>	<input type="text" value="stanowisko"/>

Załączniki

Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS

Dowód wnieścia opłaty - załącznik *

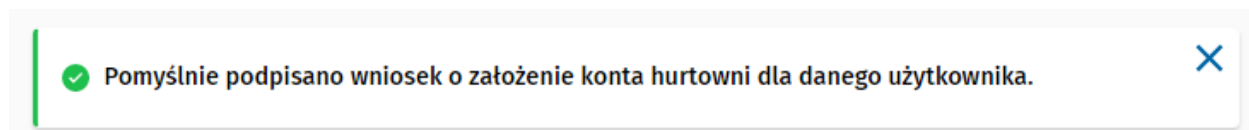
[Wybierz plik](#) pdf.pdf

[Podpisz i wyślij](#)

Użytkownik zostanie przekierowany do systemu eGate celem podpisania Wniosku o założenie konta hurtowni.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale **Error! Reference source not found.**

Po podpisaniu dokumentów pojawia się informacja o treści „Pomyślnie podpisano wniosek o założenie konta hurtowni dla danego użytkownika”.



W przypadku gdy checkbox „Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentacji” nie został zaznaczony, w dalszym kroku pojawia się okno, gdzie należy wprowadzić adres e-mail osoby reprezentującej i kliknąć przycisk „Wyślij”.

SOID System Obsługi Importu Docel

Strona główna

✓ Pomyślnie podpisano

Zlecenie podpisu wniosku o założenie konta hurtowni przez osobę reprezentującą

E-mail osoby reprezentującej *

Na podany adres e-mail zostanie wysłany link do wniosku o założenie konta hurtowni z możliwością jego podpisu. Aby z niego skorzystać konieczne będzie podanie kodu autoryzacyjnego, który zostanie wyświetlony w następnym kroku. Uwaga! Ponowne wysłanie linku spowoduje unieważnienie poprzedniego.

Wyślij Anuluj

Sprawdź zapotrzebowanie Wniosek o założenie konta dla lekarza

Po wysłaniu wniosku zostaje wyświetlony Kod autoryzacyjny, który należy zapisać i przekazać osobie uprawnionej do podpisu wniosku.

SOID System Obsługi Importu Docel

Strona główna

✓ Pomyślnie podpisano

Wygenerowano zlecenie podpisu wniosku o założenie konta hurtowni przez osobę reprezentującą

Należy przekazać poniższy kod autoryzacyjny osobie uprawnionej do podpisu i wysłania wniosku.
Kod autoryzacyjny:

987691

Uwaga! Po zamknięciu tego okna nie będzie można ponownie podejrzeć kodu autoryzacyjnego bez ponownego wygenerowania zlecenia podpisu i wysyłki wniosku.

Zamknij

Sprawdź zapotrzebowanie Wniosek o założenie konta dla lekarza

UWAGA! Skopiuj kod autoryzacyjny!

W przypadku braku kodu autoryzacyjnego, nie ma możliwości zatwierdzenia wniosku o założenie konta hurtowni. W związku z tym trzeba zaczynać proces rejestracji od początku.

Po zamknięciu okna z kodem autoryzacyjnym wyświetlony zostaje komunikat o pomyślnym podpisaniu wniosku o założenie konta hurtowni, do osoby uprawnionej do podpisu i przesłania wniosku zostaje wysłana wiadomość z linkiem do wniosku

✓ Pomyślnie podpisano wniosek o założenie konta hurtowni dla danego użytkownika. X

3.3. Zatwierdzenie wniosku o założenie konta hurtowni przez osobę reprezentującą

Osoba reprezentująca hurtownię otrzyma w wiadomości e-mail z SOID link do wniosku o utworzenie konta

SOID - Prośba o podpis wniosku o założenie konta hurtowni hurtownia 1

soid.test@csioz.gov.pl
Do

← Odpowiedz ↻ Odpowiedz wszystkim → Przejdź dalej ⋮

Wniosek o założenie konta hurtowni został podpisany przez Osobę Odpowiedzialną i oczekuje na Twój podpis. W celu podpisania wniosku kliknij w ten link <http://soid2.test-us.ezdrowie.gov.pl/EntryRequestAccountCreate/RepresentingPersonPreview?entryRequestAccountCreateId=3260&guid=a384ae40-1e73-4870-8ebc-b497806ace971> i podaj kod autoryzacyjny, który został przekazany przez Osobę Odpowiedzialną. Link jest ważny przez 3 dni od wygenerowania. Po upływie 3 dni wniosek zostanie zwrócony do Osoby Odpowiedzialnej.

Po kliknięciu w link otwiera się aplikacja SOID z polem umożliwiającym wprowadzenie kodu autoryzacyjnego przekazanego przez osobę składającą wniosek o założenie konta hurtowni.

Po wprowadzeniu przekazanego kodu autoryzacyjnego należy kliknąć w przycisk „Zatwierdź”.

Po zatwierdzeniu kodu autoryzacyjnego wyświetlony zostaje podgląd wniosku o założenie konta.

W celu wysłania wniosku należy kliknąć przycisk „Podpisz i wyślij”.

Użytkownik zostaje przekierowany do systemu eGate celem podpisania Wniosku o założenie konta hurtowni.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale [Error! Reference source not found.](#)

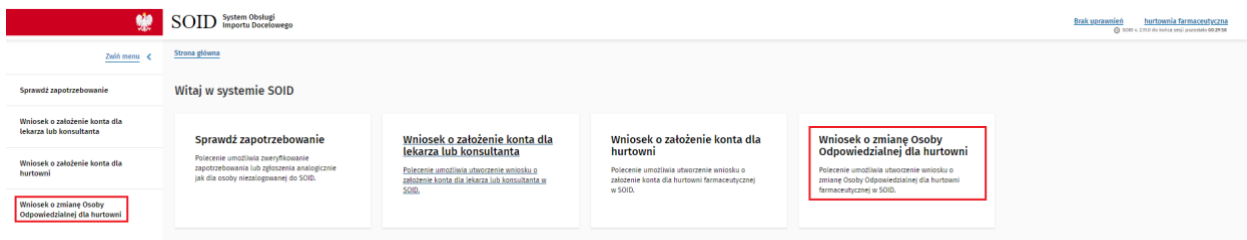
3.4. Zmiana Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni

Założenie konta jest możliwe tylko dla użytkowników posiadających konto w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia (e-PLOZ).

W celu zmiany Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni należy wejść na stronę <https://soid.ezdrowie.gov.pl/> i zalogować się na konto użytkownika z brakiem uprawnień.



Ze strony głównej lub panelu bocznego wybierz „Wniosek o zmianę Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni”.



Wypełnij pole „Identyfikator” wpisując numer identyfikujący hurtownię farmaceutyczną dla której masz być Osobą Odpowiedzialną i kliknij przycisk „Pobierz dane hurtowni”.

Następuje przejście do wniosku o zmianę Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni farmaceutycznej. Sekcja „Dane hurtowni farmaceutycznej” jest automatycznie wypełniona danymi przypisanymi do podanego identyfikatora. Zweryfikuj czy wprowadzony identyfikator jest prawidłowy. Jeśli się nie zgadza, to wpisz prawidłowy i kliknij przycisk „Pobierz dane hurtowni”. Zweryfikuj i ewentualnie popraw adres mailowy, na który mają być przesyłane informacje o wnioskach i zgłoszeniach.

Sekcja „Dane zmienianej Osoby Odpowiedzialnej” jest nieedytowalna.

W polu „Dane nowej Osoby Odpowiedzialnej” podaj swój Numer Prawa Wykonywania Zawodu farmaceuty oraz adres e-mail do powiadomień.

Kontynuuj wypełnienie podając Imię, Nazwisko i Stanowisko Osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu lub zaznacz checkbox „Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu”, jeśli jesteś do tego uprawniony.

Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu

Imię* Nazwisko*

Stanowisko*

Dodaj załącznik potwierdzający uprawnienia do reprezentowania podmiotu lub zaznacz checkbox „Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS”.

Załączniki

(Łączny rozmiar załączonych plików nie może przekroczyć 20MB)

Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS

Dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentowania podmiotu

Załącz dokument*

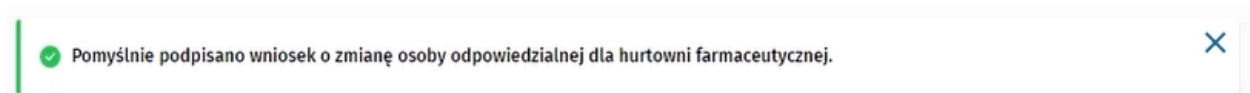
(format: pdf, doc, docx, rtf, xls, xlsx, ipg, jpeg, png)

[Wybierz plik](#)

Po wypełnieniu formularza kliknij przycisk „Podpisz i wyślij”.

Po przeniesieniu do systemu eGate wybierz jedną z kilku podanych opcji podpisu. Podpisywanie dokumentów zostało opisane w rozdziale **Podpisywanie dokumentów**.

Po podpisaniu dokumentu następuje przekierowanie do aplikacji. Po przejściu do SOID pojawia się informacja o pomyślnym podpisaniu wniosku i zmianę Osoby odpowiedzialnej dla hurtowni farmaceutycznej.



Oczekując na rozpatrzenie wniosku przez Ministerstwo Zdrowia możesz podejrzeć status wniosku klikając kafelek „Wniosek o zmianę Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni”.

Podgląd wniosku

Dane wniosku	
Data wniosku	Status wniosku
2021-11-26	Oczekuje na rozstrzygnięcie MZ

Informacja o rozpatrzeniu wniosku przez Ministerstwo Zdrowia zostanie dostarczona drogą mailową.

SOID - Zaakceptowanie wniosku hurtowni

s soid-szkol@cez.gov.pl
do Ja
dziś, 10:37



Wniosek o zmianę Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni farmaceutycznej o identyfikatorze 103292 został zaakceptowany.

W wyniku zaakceptowania wniosku użytkownik wystawiający wniosek otrzymuje informację mailową, że został ustanowiony w SOID Osobą Odpowiedzialną dla tej hurtowni.

SOID - Zaakceptowanie wniosku hurtowni

soid-szkol@cez.gov.pl
dziś, 10:37

Rozw

s soid-szkol@cez.gov.pl
do Ja
dziś, 10:37



Wniosek o zmianę Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni farmaceutycznej został zaakceptowany i nadano Tobie w SOID uprawnienia Osoby Odpowiedzialnej do niej.

Po zalogowaniu, w prawym górnym rogu, widnieje informacja dotycząca nowych uprawnień użytkownika. Po wejściu w zakładkę „Moje konto” mamy możliwość podglądu danych hurtowni oraz Osoby Odpowiedzialnej.

Osoba Odpowiedzialna w hurtowni nr 103292

hurtownia soid

SOID v. 2.9.1 do końca sesji pozostało 00:29:58

Moje konto: hurtownia soid

Hurtownia

ID hurtowni	Firma	NIP	Adres
103292	Messer Polska Sp. z o.o.	8510109326	ul. Jasionicka 7, 72-010 Police

Adres e-mail do powiadomien
hurtownia.farmaceutyczna@interia.pl [Zmień](#)

Osoba odpowiedzialna

hurtownia soid

Numer PWZ
10006238



Adres e-mail do powiadomien
h.soid@interia.pl [Zmień](#)






Osoby upoważnione

[Dodaj osobę](#)

Hurtownia może mieć tylko jedną Osobę Odpowiedzialną. W związku z tym, w momencie nadania uprawnień nowej Osobie Odpowiedzialnej, poprzednia Osoba Odpowiedzialna traci uprawnienia do tej hurtowni, o czym zostaje poinformowana drogą mailową.

SOID - Zaakceptowanie wniosku hurtowni

 **soid.test@csioz.gov.pl**
Do  Katarzyna Niewiarowska

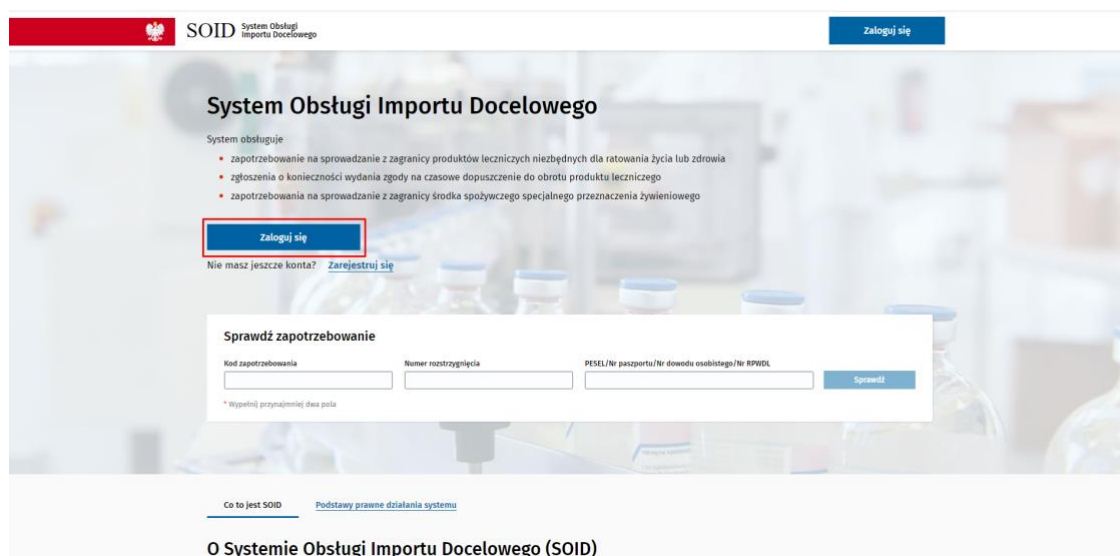
 Odpowiedz  Odpowiedz wszystkim  Przejdź dalej  

wt. 22.03.2022 09:52

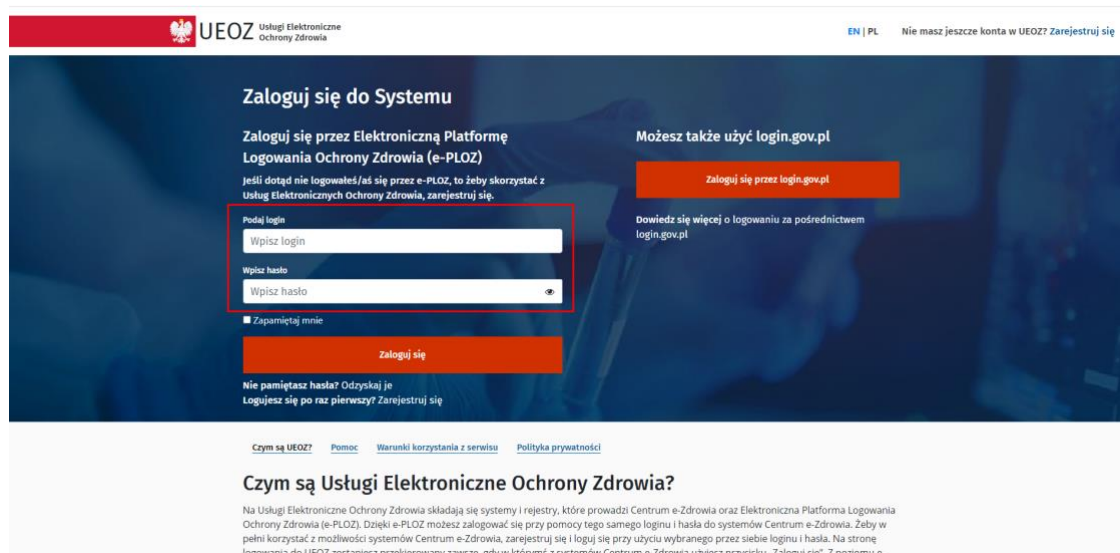
Wniosek o zmianę Osoby Odpowiedzialnej dla hurtowni farmaceutycznej został zaakceptowany i usunięto Tobie w SOID uprawnienia Osoby Odpowiedzialnej do niej.

3.5. Zaloguj do systemu

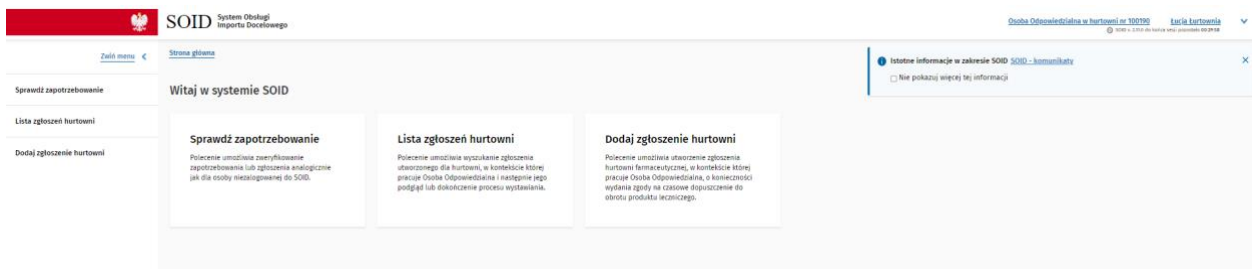
W celu zalogowania do SOID, należy wybrać opcję „Zaloguj się”.



Użytkownik zostaje przekierowany do platformy e-PLOZ, gdzie należy wprowadzić dane logowania:



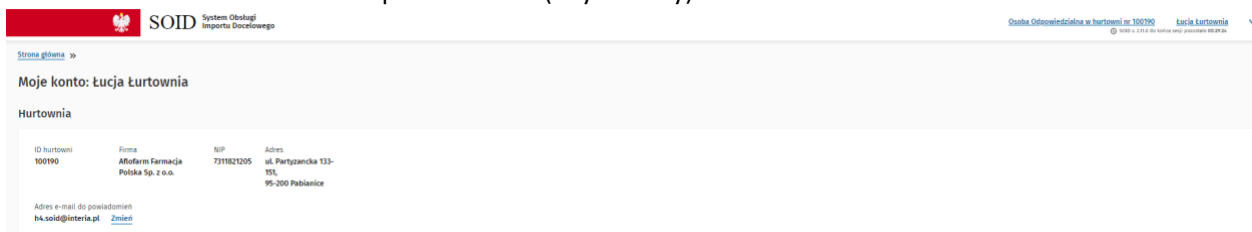
Po prawidłowym uwierzytelnieniu proces logowania został zakończony – użytkownik jest zalogowany i może kontynuować pracę w SOID.



3.6. Hurtownia – moje konto

Użytkownik z uprawnieniami hurtowni w zakładce "Moje konto" powinien mieć podgląd na:

- dane hurtowni, w imieniu której założył konto:
 - identyfikator hurtowni farmaceutycznej
 - nazwa/firma
 - NIP
 - adres hurtowni
 - adres e-mail do powiadomień (edytowalny)

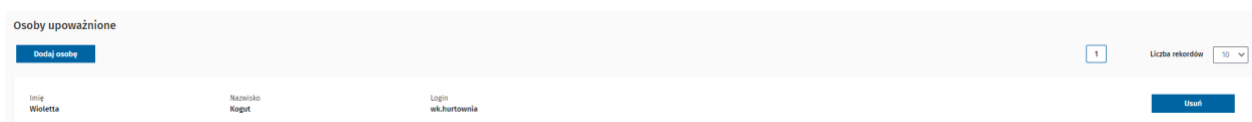


- dane Osoby Odpowiedzialnej (swoje własne dane)
 - Imię
 - Nazwisko
 - NPWZ
 - adres e-mail do powiadomień (edytowalny)



- dane osoby upoważnionej (osób upoważnionych) (edytowalne)

- Imię
- Nazwisko
- Login



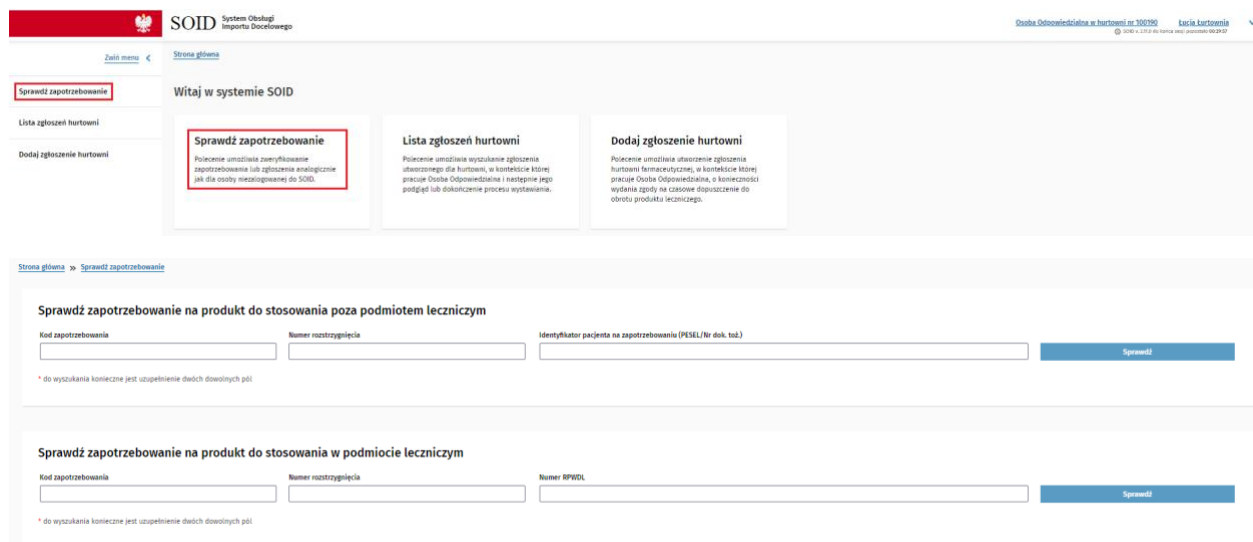
4. Hurtownia

Rozdział został poświęcony funkcjonalności zarządzania zgłoszeniami. Użytkownik z rolą **Hurtownia** ma możliwość tworzenia, edycji oraz wyświetlania szczegółów zgłoszeń. Po zalogowaniu się na konto hurtowni w menu głównym (lub ze zwijanego menu) można przejść do zakładki „Sprawdź zapotrzebowanie”, „Lista zgłoszeń hurtowni” oraz „Dodaj zgłoszenie hurtowni”.



4.1. Sprawdzanie zapotrzebowania

Aby sprawdzić zapotrzebowanie kliknij przycisk „Sprawdź zapotrzebowanie”, po czym nastąpi przejście do strony z wyszukiwarkami zgłoszeń na produkty stosowane w i poza podmiotem leczniczym.



Sprawdzanie zapotrzebowań zostało szczegółowo opisane w rozdziale Sprawdzanie zapotrzebowanie bez logowania. Po zalogowaniu na konto hurtowni proces jest taki sam.

4.2. Lista zgłoszeń hurtowni

4.2.1. Wyszukiwanie zgłoszeń hurtowni farmaceutycznej

Podstawowa wyszukiwarka zgłoszeń hurtowni farmaceutycznej pozwala na wyszukanie zgłoszenia wg sześciu kryteriów: Numerze zgłoszenia, Nazwie handlowej produktu, Nazwie międzynarodowej produktu, Dacie wystawienia zgłoszenia od-do i numerze rozstrzygnięcia. Po wypełnieniu wybranego pola (wybranych pól) kliknij przycisk „Szukaj”; poniżej pojawia się lista zgłoszeń spełniających kryteria wyszukiwania.

Jeśli dostępne kryteria wyszukiwania nie są wystarczające, możesz skorzystać z wyszukiwania zaawansowanego; po kliknięciu w przycisk „Wyszukiwanie zaawansowane” pojawią się dodatkowe pola wyszukiwarki: Status (do wyboru z dostępnych na rozwijanej liście), Data rejestracji w SOID od-do, Rodzaj produktu (do wyboru z rozwijanej listy), Data przekazania do MZ od-do, Postać produktu (do wyboru z rozwijanej listy) oraz Data wydania rozstrzygnięcia od-do.

Po skorzystaniu z wyszukiwarki na liście pojawią się zgłoszenia spełniające warunki wyszukiwania. Po prawej stronie pojawia się liczba wszystkich dostępnych/wyszukanych pozycji, ilość stron oraz ilość pozycji wyświetlana na stronie (możesz zmienić na 10, 20, 30 wyświetleń na stronie).

Jeśli chcemy pozbyć się filtrowania i znowu widzieć całą listę, usuwamy wartości z tych pól lub używamy przycisku „Wyczyść kryteria wyszukiwania”.

4.2.2. Zgłoszenia hurtowni – dostępne aktywności

W celu wyświetlenia listy zgłoszeń należy wybrać „**Lista zgłoszeń hurtowni**” w menu głównym lub zwijanym. Następuje przejście do strony zawierającej zgłoszenia hurtowni. Zgłoszenia, w zależności od etapu procesu, są podzielone na trzy grupy: Tworzone, Rozstrzygane przez MZ i Wszystkie. Każdy ze statusów pozwala na wykonanie pewnych czynności na zgłoszeniu, co zostanie opisane poniżej:

W zakładce „Tworzone” znajdują się zgłoszenia w statusach: robocze, utworzone, podpisane przez tworzącego. Zgłoszenia w statusie „Robocze” mają dostępne dwie aktywności:

- edytuj – pozwalające na edycję całego zgłoszenia;
- usuń – usuwające zgłoszenie na stałe.

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni

Zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej

Tworzone Rozstrzygane przez MZ Wszystkie

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

Dodaj zgłoszenie hurtowni

Wszystkich stron 20 1 - 2 > Pokaż na stronie 10

Data rejestracji	Nr zgłoszenia	Status	Rodzaj produktu	Produkt	
2022-03-01	679540221243826	Robocze	Ludźki	Bioplin, Epoetinum theta, Roztwór do wstrzykiwań, 1000 j.m./0,5 ml	Pokaż więcej
Data wystawienia	Data przekazania do MZ			Nr rozstrzygnięcia Data wydania rozstrzygnięcia	Ilość produktu 11 op.

Edytuj Usun

Zgłoszenia w statusie „Utworzone” mają dostępne cztery aktywności:

- szczegóły – pozwalające na podgląd szczegółów utworzonego zgłoszenia;
- historia dokumentu – podgląd historii zgłoszenia;
- podpisz i wyślij – przenoszące do eGate w celu podpisania i wysłania zgłoszenia do MZ;
- kopiuj do nowego – pozwalające przenieść wszystkie dane z utworzonego zgłoszenia do nowego.

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni

Zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej

Tworzone Rozstrzygane przez MZ Wszystkie

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

Dodaj zgłoszenie hurtowni

Data rejestracji	Nr zgłoszenia	Status	Rodzaj produktu	Produkt	
2022-03-15	557640395634187	Utworzone	Ludźki	Act-Hib, Vaccinum haemophilii stirpe b conjugatum Szczepionka przeciw zakażeniom haemophilus typ b, sklonigowana, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mcg polisacharydu otoczkowego Haemophilus influenzae typ b sklonigowanego z 18-30 mcg toksoidalnego / 0,5 ml, 1 dawka (0,5 ml)	Pokaż więcej
Data wystawienia	Data przekazania do MZ			Nr rozstrzygnięcia Data wydania rozstrzygnięcia	Ilość produktu 111 op.

Szczegóły Historia dokumentu Podpisz i wyślij Kopiuj do nowego

Zgłoszenie w statusie „Podpisane przez twórcę” ma dostępnych pięć aktywności:

- szczegóły – pozwalające na podgląd szczegółów utworzonego zgłoszenia;
- historia dokumentu – podgląd historii zgłoszenia;
- wyślij ponownie – pozwalająca na ponowne wysłanie zgłoszenia do osoby uprawnionej;
- wycofaj zgłoszenie – pozwalające na wycofanie zgłoszenia z MZ;
- kopiuj do nowego – pozwalające przenieść wszystkie dane z utworzonego zgłoszenia do nowego.

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni

Zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej

Tworzone Rozstrzygane przez MZ Wszystkie

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

Dodaj zgłoszenie hurtowni

Data rejestracji	Nr zgłoszenia	Status	Rodzaj produktu	Produkt	
2022-03-01	164763994052494	Podpisane przez twórcę	Ludźki	Act-Hib, Vaccinum haemophilii stirpe b conjugatum Szczepionka przeciw zakażeniom haemophilus typ b, sklonigowana, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mcg polisacharydu otoczkowego Haemophilus influenzae typ b sklonigowanego z 18-30 mcg toksoidalnego / 0,5 ml, 1 dawka (0,5 ml)	Pokaż więcej
Data wystawienia	Data przekazania do MZ			Nr rozstrzygnięcia Data wydania rozstrzygnięcia	Ilość produktu 111 op.

Szczegóły Historia dokumentu Wyślij ponownie Wycofaj zgłoszenie Kopiuj do nowego

Zgłoszenia „Rozstrzygane przez MZ” to zgłoszenia w statusie „Wysłane”. Mają dostępne trzy aktywności:

- szczegóły – pozwalające na podgląd szczegółów utworzonego zgłoszenia;
- historia dokumentu – podgląd historii zgłoszenia;
- kopiuj do nowego – pozwalające przenieść wszystkie dane z utworzonego zgłoszenia do nowego.

Zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej

Tworzone Rozstrzygane przez MZ Wszystkie

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

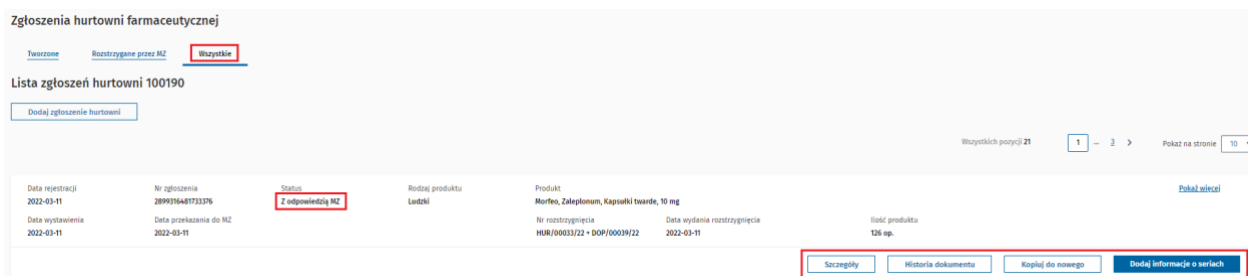
Dodaj zgłoszenie hurtowni

Data rejestracji	Nr zgłoszenia	Status	Rodzaj produktu	Produkt	
2022-03-02	991292201637607	Wysłane	Ludźki	Rosover, Rosovastatinum, Tabletki powlekane, 20 mg	Pokaż więcej
Data wystawienia	Data przekazania do MZ			Nr rozstrzygnięcia Data wydania rozstrzygnięcia	Ilość produktu 25 op.

Szczegóły Historia dokumentu Kopiuj do nowego

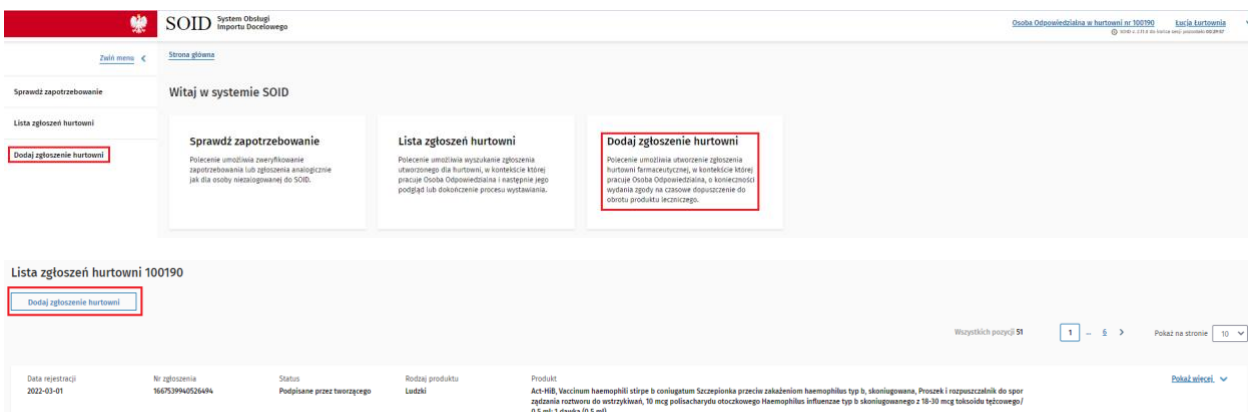
W zakładce „Wszystkie” poza wyżej wymienionymi statusami znajdują się dodatkowo zgłoszenia „Z odpowiedzią MZ”. Aktywności dostępne dla tych zgłoszeń to:

- szczegóły – pozwalające na podgląd szczegółów utworzonego zgłoszenia;
- historia dokumentu – podgląd historii zgłoszenia;
- kopiuje do nowego – pozwalające przenieść wszystkie dane z utworzonego zgłoszenia do nowego
- dodaj informacje o seriach – pozwalające na uzupełnienie danych serii: ilości, nr serii i daty jej ważności.



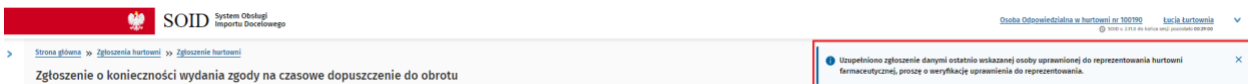
4.3. Dodawanie nowego zgłoszenia hurtowni

W celu utworzenia zgłoszenia należy kliknąć kafelek „Dodaj zgłoszenie hurtowni” w głównym menu, bocznym menu lub z poziomu listy zgłoszeń hurtowni.



Po kliknięciu w każdy z wyżej wymienionych przycisków nastąpi przejście do formularza zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu.

W prawym górnym rogu wyświetla się komunikat z prośbą o weryfikację uprawnień do reprezentowania, gdyż zgłoszenie automatycznie zostało uzupełnione danymi ostatnio wskazanej osoby uprawnionej do reprezentowania hurtowni.



Sekcja pierwsza, dane hurtowni, jest wypełniona automatycznie identyfikatorem, nazwa firmy, NIP-em i adresem hurtowni. Adres e-mail hurtowni jest edytowalny.

Dane hurtowni

Identyfikator hurtowni farmaceutycznej: 100190 Nazwa/Firma: Aiofarm Farmacja Polska Sp. z o.o. NIP: 7311821205 Adres hurtowni: ul. Partyzancka 133-151, 95200 Pabianice

Adres e-mail hurtowni *

Sekcja druga, dane Osoby Odpowiedzialnej lub osoby upoważnionej przez Osobę Odpowiedzialną, również wypełniają się automatycznie. Pole stanowisko jest edytowalne.

Dane Osoby Odpowiedzialnej lub osoby upoważnionej przez Osobę Odpowiedzialną

Imię: Łucja Nazwisko: Łurtownia

Stanowisko *

Sekcja Dane produktu leczniczego zawiera wyszukiwarkę produktów leczniczych, gdzie po wpisaniu co najmniej trzech znaków np. „**apa**” i kliknięciu przycisku „Szukaj” otrzymujemy listę z produktami, w których nazwie zawarta jest wyszukiwana fraza „**apa**”

Dane produktu leczniczego

Wybierz ze słownika
 Podaj dane produktu

Wyszukaj produkt

Ilość * Jednostka ilości *

Dane serii

Suma ilości w seriach: 0

Wyszukaj produkt

[Wyczyść kryteria wyszukiwania](#)

Wyszukane produkty lecznicze 1 - 33 > Liczba rekordów: 10

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Słownik	Uwagi	
Acnelec	Adapalenum	PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.	krem	1 mg/g	z pozwoleniem		<input type="button" value="Wybierz"/>
Acnelec	Adapalenum	PharmaSwiss Česká republika s.r.o.	żel	1 mg/g	z pozwoleniem		<input type="button" value="Wybierz"/>

Wybierz produkt leczniczy z listy klikając przycisk „Wybierz”.

W sytuacji, kiedy podczas tworzenia zgłoszenia, nie możesz znaleźć w słowniku produktu leczniczego, którego poszukujesz, istnieje możliwość dodania produktu spoza słownika, klikając checkbox i wypełniając wymagane pola.

Dane produktu leczniczego

- Wybierz ze słownika
- Podaj dane produktu

Nazwa handlowa * <input type="text" value="Podaj nazwę handlową"/>	Nazwa międzynarodowa * <input type="text" value="Podaj nazwę międzynarodową"/>
Podmiot odpowiedzialny * <input type="text" value="Podaj nazwę podmiotu odpowiedzialnego"/>	Postać * <input type="text" value="Wybierz postać"/>
Dawka <input type="text" value="Podaj dawkę"/>	Jednostka dawki <input type="text" value="Wybierz jednostkę"/>

Moc lub dawka *

Ilość * **Jednostka ilości ***

Wpisz nazwę handlową, nazwę międzynarodową, podmiot odpowiedzialny, wybierz postać produktu (z rozwijanej listy), wskaż dawkę i jednostkę dawki (z rozwijanej listy). Następnie kliknij przycisk „Zapisz”.

Podaj ilość i jednostkę ilości wybraną z rozwijanej listy.

Możesz wprowadzić dane serii, klikając przycisk „Dodaj serie” a następnie wypełniając pola ilość w danej serii, numer serii i data ważności serii. Serie możesz dodawać wielokrotnie. Suma ilości w seriach (zliczana automatycznie) nie może być większa od podanej powyżej ilości produktu.

Dane serii

Ilość w danej serii * <input type="text" value="Podaj ilość"/>	Nr serii * <input type="text" value="Podaj numer serii"/>	Data ważności serii * <input type="text" value="Podaj datę"/>	<input type="button" value="Usuń"/>
--	---	---	-------------------------------------

Suma ilości w seriach
0

Kolejna sekcja to uzasadnienie konieczności wydania zgody; jest to pole wymagane, uzupełnij maksymalnie 2000 znaków.

Uzasadnienie konieczności wydania zgody

Uzasadnienie *

0/2000

Kolejna sekcja to dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu. Wypełnij pola imię, nazwisko i stanowisko (ewentualnie zweryfikuj poprawność ich wypełnienia powielając dane z poprzedniego zgłoszenia) lub zaznacz checkbox „Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu” co skutkuje wypełnieniem danymi osoby załogowanej.

Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Osoba Odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu

Imię *

Łucja

Nazwisko *

Łurtownia

Stanowisko *

sprzedawca

Ostatnia sekcja to załączniki. Załącz dokument potwierdzający uprawnienia do reprezentacji podmiotu lub zaznacz checkbox Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS, jeśli nią jesteś.


Poniżej checkboxa dodaj załączniki dotyczące zgłoszenia; może ich być maksymalnie trzy, każdy po maksymalnie pięć plików.

Załączniki

Łączny rozmiar załączonych plików nie może przekroczyć 20 MB

Osoba reprezentująca jest osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu na podstawie treści KRS

Dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentowania podmiotu


 **Załącz dokument ***
(format: pdf, doc, docx, rtf, xls, xlsx, ipg, jpeg, png)

[Wybierz plik](#)

Załącznik

Nazwa załącznika *

[Usuń załącznik](#)

 **Załącz dokument ***
(format: pdf, doc, docx, rtf, xls, xlsx, ipg, jpeg, png)

[Wybierz plik](#)

[Dodaj kolejny załącznik](#)

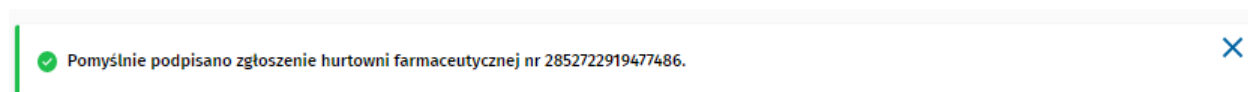
[Anuluj](#) [Zapisz do roboczych](#) [Podpisz i wyślij](#)

Po wypełnieniu wszystkich pól formularza, kliknij przycisk „Podpisz i wyślij”.

Zostaniesz przeniesiony do eGate celem podpisania dokumentu, co zostało opisane w rozdziale 7.

Po prawidłowym złożeniu podpisu następuje powrót do SOID.

Jeżeli na zgłoszeniu był zaznaczony checkbox „Osoba odpowiedzialna jest jednocześnie osobą uprawnioną do reprezentowania podmiotu” pojawi się komunikat o pomyślnym wysłaniu zgłoszenia.



4.4. Podpisywanie zgłoszenia przez osobę uprawnioną

W sytuacji, kiedy tworząc zgłoszenie hurtowni, w sekcji „Dane osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, wpisaliśmy inną osobę niż Osoba Odpowiedzialna, po wypełnieniu formularza i podpisaniu go w eGate, pojawi się okno, ze zleceniem podpisu dokumentu przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu, gdzie należy podać jej adres e-mail.

Po wprowadzeniu adresu e-mail klikamy przycisk „Wyślij”.

Po przesłaniu zgłoszenia do osoby uprawnionej wyświetlone zostaje okno z kodem autoryzacyjnym, który należy przekazać osobie uprawnionej do podpisu i wysyłki zgłoszenia.

Skopiuj kod autoryzacyjny!

Po zamknięciu okna z wygenerowanym kodem autoryzacyjnym, można go podejrzeć wyszukując zgłoszenie na liście zgłoszeń w statusie „Podpisane”, wyświetlając szczegóły zgłoszenia, klikając w kafelek „Pokaż kod autoryzacyjny”.

Okno zamykamy przyciskiem „Zamknij”.

Zgłoszenie zostało wysłane do osoby uprawnionej do podpisu i wysyłki zgłoszenia.

Ważne: Ilość zgłoszeń o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu w statusie „Robocze” nie może przekraczać 10. Jeśli jest ich 10, nie będzie możliwości założenia nowego zgłoszenia.

Osoba uprawniona do podpisania i wysłania zgłoszenia otrzyma w wiadomości e-mail link do zgłoszenia

Zgłoszenie o numerze 9607926948744769 zostało podpisane przez Osobę Odpowiedzialną i oczekuje na Twój podpis. W celu podpisania zgłoszenia kliknij w ten link <http://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/WholesalerEntryRequest/ManagerPreview?wholesalerEntryRequestId=470&guid=fecbbe5b-edc8-4ebb-9051-b7ba6d90de4f> i podaj Kod autoryzacyjny, który został przekazany przez Osobę Odpowiedzialną. Link jest ważny przez 3 dni od wygenerowania. Po upływie 3 dni zgłoszenie zostanie zwrócone do Osoby Odpowiedzialnej.

Po kliknięciu w link z wiadomości w przeglądarce otwiera się aplikacja w której należy wprowadzić kod autoryzacyjny

The screenshot shows the SOID application interface. At the top left is the logo of the Polish Republic and the text 'SOID System Obsługi Importu Docelowego'. At the top right is a blue button labeled 'Zaloguj się'. Below the header, there is a text prompt: 'Podaj kod autoryzacyjny do podglądu zapotrzebowania przekazany przez pracownika hurtowni'. In the center, there is a text input field with a red border and a red asterisk, labeled 'Kod autoryzacyjny *'. To the right of the input field are two buttons: 'Anuluj' and 'Zatwierdź'.

Po wprowadzeniu kodu autoryzacyjnego klikamy przycisk „Zatwierdź”. Wyświetlony zostaje podgląd zgłoszenia.

Rozpoczęcie procesu podpisania zgłoszenia przez osobę uprawnioną odbywa się poprzez kliknięcie przycisku „Podpisz i wyślij”.

Dane produktu leczniczego:

Nazwa międzynarodowa: Adapalenum
Nazwa handlowa: Acnelec
Podmiot odpowiedzialny: PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.
Postać: krem
Dawka: 1 mg/g -12334
Ilość: 3 fioł.

Serie produktu:

Ilość produktu w danej serii: 3
Numer serii: 1234
Data ważności: 2020-12-28

Przedstawiciel hurtowni

Typ podpisu: Certyfikat kwalifikowany
Data podpisu: 2020-12-28 07:10:20
Imię podpisującego: Nikodem
Nazwisko podpisującego: Nowakowski

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

Brak podpisu

Rozstrzygnięcie:

Wydanie rozstrzygnięcia

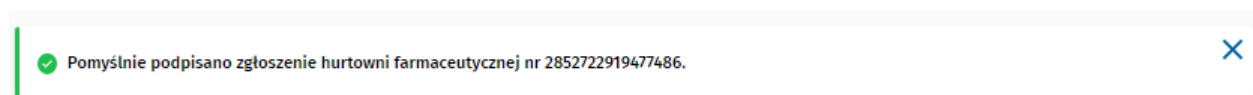
Sposób przekazania informacji o rozstrzygnięciu: w formie elektronicznej (na adres e-mail osoby wnioskującej)

Powrót **Podpisz i wyślij**

Użytkownik zostaje przekierowany do systemu eGate celem podpisania zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale [Error! Reference source not found.](#)

Po prawidłowo zakończonym procesie składania podpisu zostanie wyświetlony komunikat o wysłaniu zgłoszenia.



W sytuacji, kiedy link z maila jest nieaktywny lub kod autoryzacyjny nie jest poprawny, pojawia się komunikat o potrzebie ponownego przekazania dokumentu do podpisu przez osobę, która go utworzyła.

Osoba uprawniona dostanie e-mail z nowym linkiem aktywacyjnym, zostanie też wygenerowany nowy kod autoryzacyjny, który tworzący przekaze osobie uprawnionej do reprezentowania podmiotu.

Link umożliwiający podpisanie dokumentu utracił ważność i wymagane jest ponowne przekazanie dokumentu do podpisu przez osobę, która utworzyła dokument.

Podaj kod autoryzacyjny do podglądu zgłoszenia przekazany przez pracownika hurtowni

4.5. Edycja zgłoszenia roboczego

W celu edycji zgłoszenia należy przejść do zakładki Tworzone i wybrać zgłoszenie w statusie „Robocze”, następnie kliknąć przycisk „Pokaż więcej”.

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni

Zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej

Tworzone
Rozstrzygnięte przez MZ
Wszystkie

Wyszukiwanie zgłoszeń hurtowni farmaceutycznej

Numer

Nazwa handlowa produktu

Nazwa międzynarodowa produktu

Data wystąpienia zgłoszenia od

Data wystąpienia zgłoszenia do

Numer rozstrzygnięcia

Wymówienie zaawansowane
Wyczerń kryteria wyszukania

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

Wszystkich pozycji 52 < 1 - 2 - 6 > Pokaż na stronie 10

Data rejestracji 2022-03-02	Nr zgłoszenia 406225505893237	Status Robocze	Rodzaj produktu Ludzki	Produkt Awepil, Ramiprilum, Tabletki, 2,5 mg	Pokaż więcej
Data rejestracji 2022-03-02	Nr zgłoszenia 2395187937838578	Status Robocze	Rodzaj produktu Ludzki	Produkt Corosvera, Rosuvastatinum + Ezetimibum, Tabletki powlekane, 10 mg + 10 mg	Pokaż więcej
Data rejestracji 2022-03-03	Nr zgłoszenia 805043048833092	Status Utworzone	Rodzaj produktu Ludzki	Produkt Etoposid Actewi, Etoposidum, Koncentrat do sporządzenia roztworu do infuzji, 20 mg/ml	Pokaż więcej
Data rejestracji 2022-03-02	Nr zgłoszenia 406225505893237	Status Robocze	Rodzaj produktu Ludzki	Produkt Awepil, Ramiprilum, Tabletki, 2,5 mg	Pokaż więcej
Data wystąpienia	Data przekazania do MZ			Nr rozstrzygnięcia	Data wydania rozstrzygnięcia
				ilość produktu 25 op.	Edytuj

Zgłoszenie zostaje otwarte w trybie edycji. Z tej pozycji możesz wprowadzić zmiany i znowu zapisać do roboczych lub po zakończeniu edycji podpisać i wystać.

4.6. Kopiowanie danych do nowego zgłoszenia

Akcja „Kopiuj do nowego” umożliwia szybkie przeniesienie danych z jednego do kolejnego zgłoszenia, bez potrzeby wypełniania wszystkich pól od nowa, z możliwością edycji skopiowanych treści.

Dane skopiować można z dowolnego zgłoszenia (poza zgłoszeniami w statusie roboczym), klikając przycisk „Kopiuj do nowego”.

Przycisk jest dostępny z dwóch poziomów: po rozwinięciu paska z akcjami na liście zgłoszeń oraz z podglądu zgłoszenia.

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

Dodaj zgłoszenie hurtowni

Wszystkich pozycji 52

Data rejestracji	Nr zgłoszenia	Status	Rodzaj produktu	Produkt	Podaj więcej
2022-03-01	1667539940526494	Podpisane przez twórcę	Ludźki	Act-Hib, Vaccinum haemophilii strige b conjugatum Szczepionka przeciw zakażeniom haemophilus typ b, skoniugowana, Proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 10 mcg polisacharydu otoczkowego Haemophilus influenzae typ b skoniugowanego z 18-30 mcg toksoidu tężcowego/0,5 ml; 1 dawka (0,5 ml)	
Data wystawienia 2022-03-01	Data przekazania do MZ	Nr rozstrzygnięcia	Data wydania rozstrzygnięcia	Ilość produktu 111 @	

Szczegóły Historia dokumentu Wylij ponownie Wycofaj zgłoszenie **Kopuj do nowego**

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni » Podgląd zgłoszenia

Podgląd zgłoszenia hurtowni

Dane ewidencyjne zgłoszenia

Numer: 1667539940526494	Rodzaj produktu: Ludźki	Data wystawienia: 2022-03-01
Data przekazania do MZ	Nr rozstrzygnięcia	Data wydania rozstrzygnięcia
Status: Podpisane przez twórcę		

Wycofaj zgłoszenie Wylij ponownie Historia dokumentu **Kopuj do nowego**

Po kliknięciu „Kopuj do nowego” nastąpi przeniesienie do nowego zgłoszenia, którego pola będą wypełnione treściami zgodnymi z oryginałem, skopiują się również załączniki. Możesz je edytować lub zostawić tak, jak zostały skopiowane. Z tego poziomu możesz anulować kopiowanie zgłoszenia, zapisać je do roboczych lub podpisać i wysłać do Ministerstwa Zdrowia.

4.7. Dodawanie informacji o seriach

Dodawanie przez hurtownię informacji o seriach jest możliwe w dwóch sytuacjach: podczas tworzenia zgłoszenia oraz po udzieleniu zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego przez Ministerstwo Zdrowia.

W pierwszym przypadku, podczas tworzenia zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu, w sekcji dane produktu leczniczego, po wybraniu nazwy produktu, ilości i jednostki ilości, znając szczegóły serii (ilość w danej serii, nr serii, data ważności serii) można uzupełnić zgłoszenie o te dane.

Serie można dodawać i usuwać wielokrotnie, jednak suma ilości w seriach nie może przekroczyć ilości podanej w zgłoszeniu.

Ilość * Jednostka ilości *

Dane serii

Dodaj serie

Ilość w danej serii *	Nr serii *	Data ważności serii *	Usuń
<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="1abc"/>	<input type="text" value="2022-07-31"/>	
Ilość w danej serii *	Nr serii *	Data ważności serii *	Usuń
<input type="text" value="70"/>	<input type="text" value="2abc"/>	<input type="text" value="2022-08-31"/>	

Suma ilości w seriach

Jeśli suma ilości w seriach okaże się być większa niż ilość podana w zgłoszeniu, pojawi się komunikat informujący o sytuacji – należy zwiększyć ilość produktu lub zmniejszyć ilości podane w seriach. W przeciwnym razie nie będzie możliwe zapisanie zgłoszenia z błędem.

Suma ilości w seriach

210

Suma ilości w seriach jest większa od ilości dla produktu.

Druga sytuacja, kiedy można wprowadzić dane serii, to zgłoszenie, któremu Ministerstwo Zdrowia wydało zgodę na czasowe dopuszczenie do obrotu. Na liście zgłoszeń hurtowni, w zakładce „Wszystkie” znajdują się zgłoszenia w statusie „Z odpowiedzią MZ”; jedną z dostępnych akcji jest „Dodaj informacje o seriach”.

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni

Zgłoszenia hurtowni farmaceutycznej

Tworzone Rozstrzygnięte przez MZ **Wszystkie**

Lista zgłoszeń hurtowni 100190

[Dodaj zgłoszenie hurtowni](#)

Wszystkich pozycji 129 < 1 - 3 - 33 > Pokaż na stronie 10

Data rejestracji 2022-03-11	Nr zgłoszenia 8236744130194113	Status Z odpowiedzią MZ	Rodzaj produktu Ludźmi	Produkt Alpicort E, Prednisolonum + Estradiolum + Acidum salicylicum, Płyn na skórę, (2 mg + 0,05 mg + 4 mg)/ml	Pokaż więcej
Data wystawienia 2022-03-11	Data przekazania do MZ 2022-03-11			Nr rozstrzygnięcia HUR/00032/22 • DOP/00038/22	Data wydania rozstrzygnięcia 2022-03-11
					Ilość produktu 123 op.

[Szczegóły](#) [Historia dokumenta](#) [Kopij do nowego](#) [Dodaj informacje o seriach](#)

Po kliknięciu przycisku „Dodaj informacje o seriach” następuje przejście do strony z aktualizacją informacji o seriach produktu leczniczego do stosowania u ludzi. Tu, podobnie jak przy tworzeniu zgłoszenia, należy wypełnić pola z informacjami o seriach, zwracając uwagę na sumę ilości w seriach.

Strona główna » Zgłoszenia hurtowni » Aktualizacja informacji o seriach produktu leczniczego

Aktualizacja informacji o seriach produktu leczniczego do stosowania u ludzi

Dane ewidencyjne zgłoszenia

Numer 8236744130194113	Rodzaj produktu Ludźmi	Data wystawienia 2022-03-11
Nr rozstrzygnięcia HUR/00032/22 • DOP/00038/22	Data wydania rozstrzygnięcia 2022-03-11	

Dane hurtowni farmaceutycznej

Identyfikator 100190	Nazwa/Firma Atofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.	NIP 7311821205	Adres ul. Partyzancka 133-151, 95200 Pabianice
Adres e-mail h.a.sosa@interia.pl			

Dane produktu leczniczego

Nazwa handlowa Alpicort E	Nazwa międzynarodowa Prednisolonum + Estradiolum + Acidum salicylicum	Podmiot odpowiedzialny InPharm Sp. z o.o.	Postać Płyn na skórę	Moc lub dawka (2 mg + 0,05 mg + 4 mg)/ml
Ilość 123	Jednostka ilości op.			

Dane serii:

[Dodaj serie](#)

Ilość w danej serii *	Nr serii *	Data ważności serii *	Usuń
<input type="text" value="Podaj ilość"/>	<input type="text" value="Podaj numer serii"/>	<input type="text" value="Podaj datę"/>	

Suma ilości w seriach
0

[Anuluj](#) [Podpisz i wyślij](#)

Wprowadzone dane, jeśli wszystko się zgadza należy podpisać i wysłać. Aktualizacja danych serii zostanie przesłana do Ministerstwa Zdrowia w celu akceptacji zmian.

5. Podpisywanie dokumentów

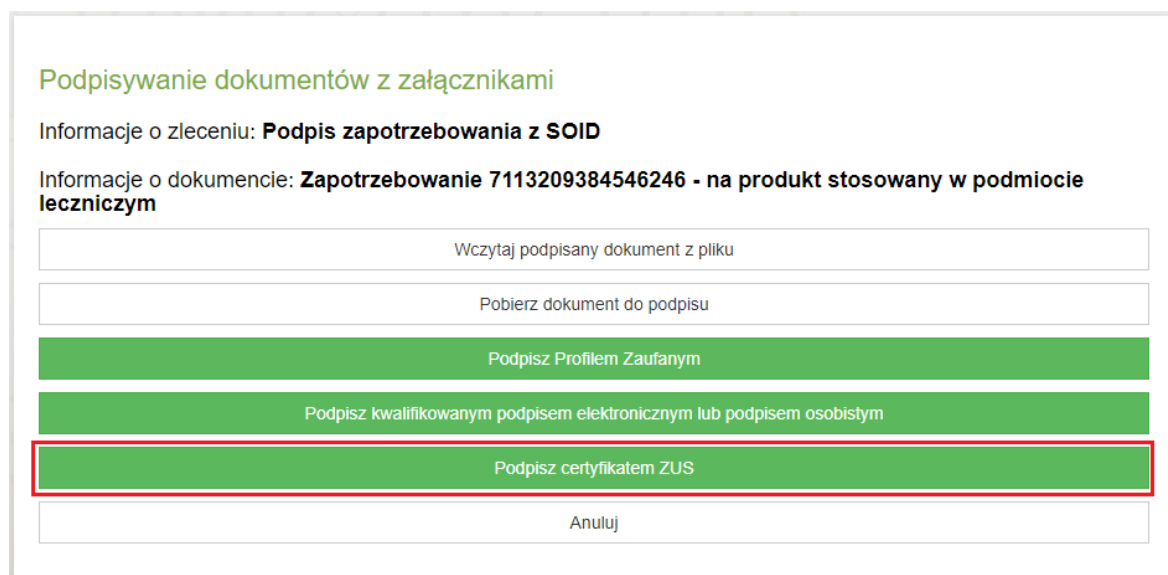
Dokumenty można podpisać za pomocą jednego z wymienionych w tabeli sposobów:

- Wczytanie podpisanego dokumentu z pliku
- Pobranie dokumentu do podpisu
- Podpis profilem zaufanym
- Podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym
- Podpis certyfikatem ZUS
- Poniżej zostały przedstawione przykładowe sposoby podpisu dokumentów.

5.1. Podpis Certyfikatem ZUS

Uwaga! Podpisywanie przy użyciu certyfikatu ZUS wymaga wykonania jednorazowo następujących czynności: plik z certyfikatem ZUS musi posiadać nazwę cert_zus.pfx oraz musi znajdować się w jednym z dwóch katalogów: C:/zus/ lub D:/zus/.

Po przeniesieniu do eGate, kliknij w kafelek „Podpisz certyfikatem ZUS”:

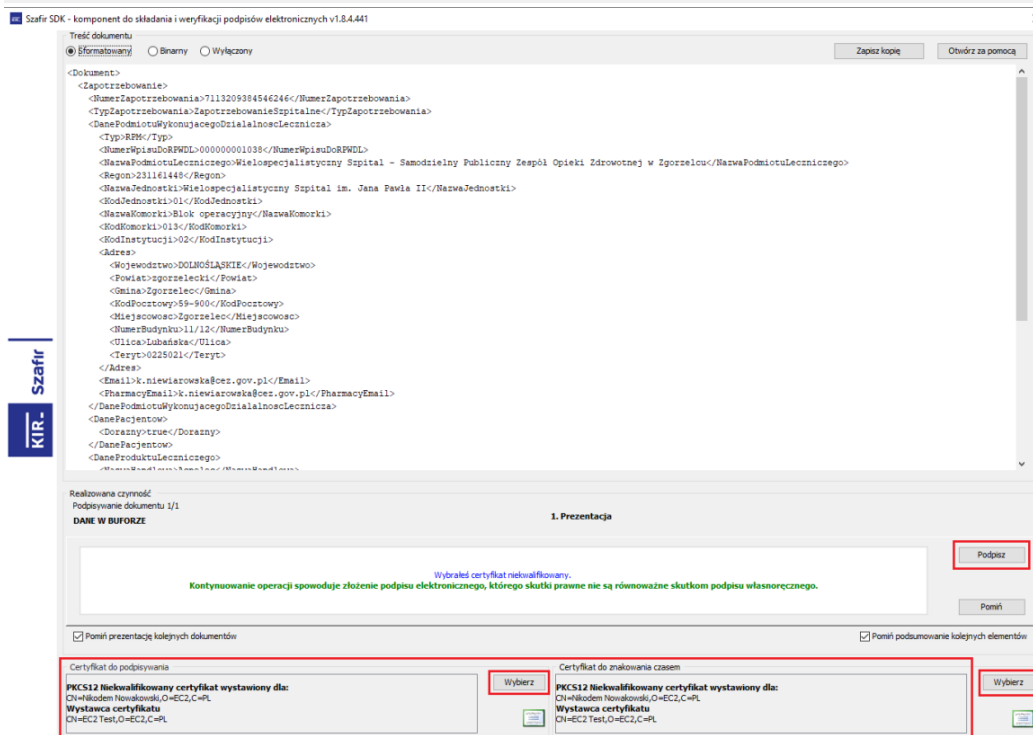
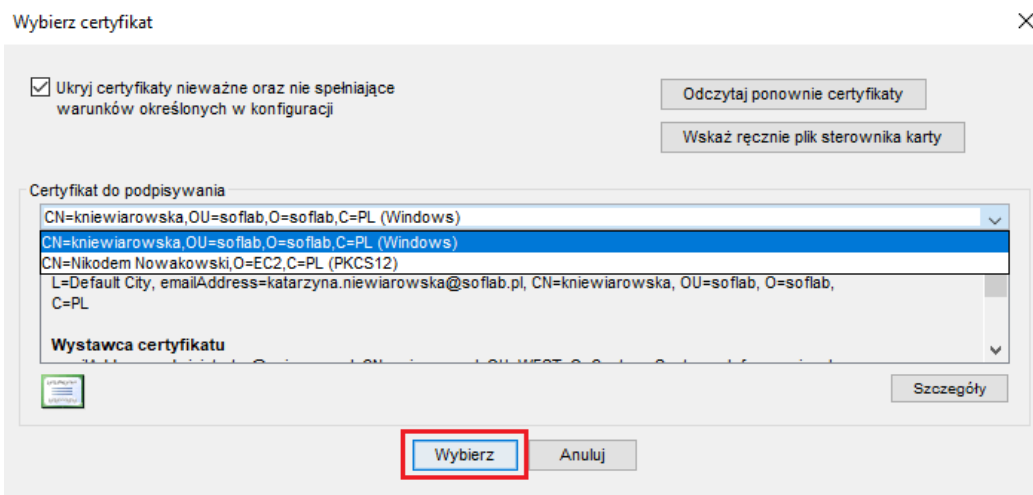


The screenshot shows a web interface for document signing. At the top, it says "Podpisywanie dokumentów z załącznikami". Below that, it provides information about the order: "Informacje o zleceniu: Podpis zapotrzebowania z SOID" and "Informacje o dokumencie: Zapotrzebowanie 7113209384546246 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym". There are five buttons for signing: "Wczytaj podpisany dokument z pliku", "Pobierz dokument do podpisu", "Podpisz Profilem Zaufanym", "Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym", and "Podpisz certyfikatem ZUS". The "Podpisz certyfikatem ZUS" button is highlighted with a red border. At the bottom, there is an "Anuluj" button.

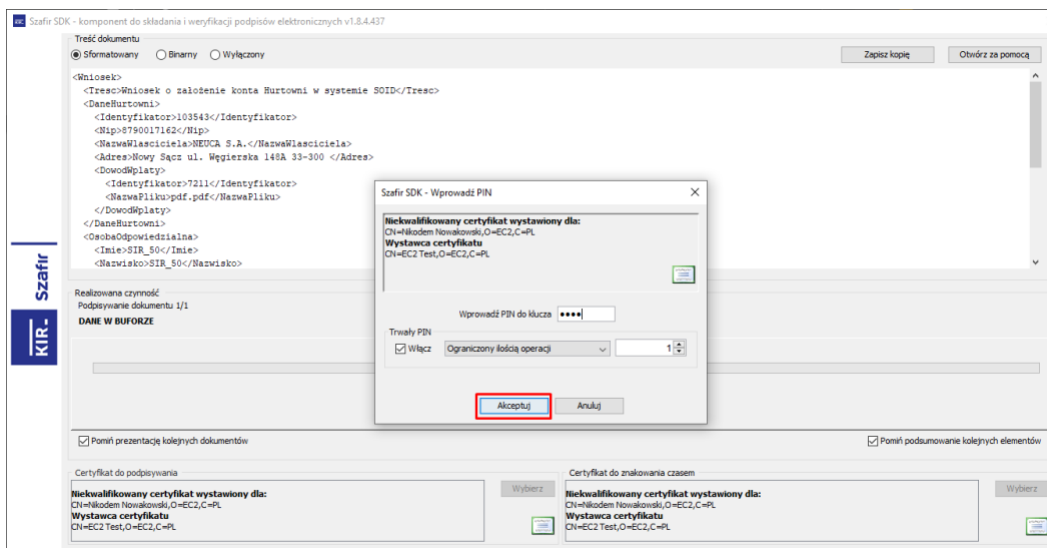
Poczekaj na zainicjowanie apletu do podpisu.

Certyfikaty są ustawione automatycznie. Jeśli na liście masz więcej niż jeden, wybierz certyfikat do podpisywania i certyfikat do znakowania czasem w dolnej części apletu.

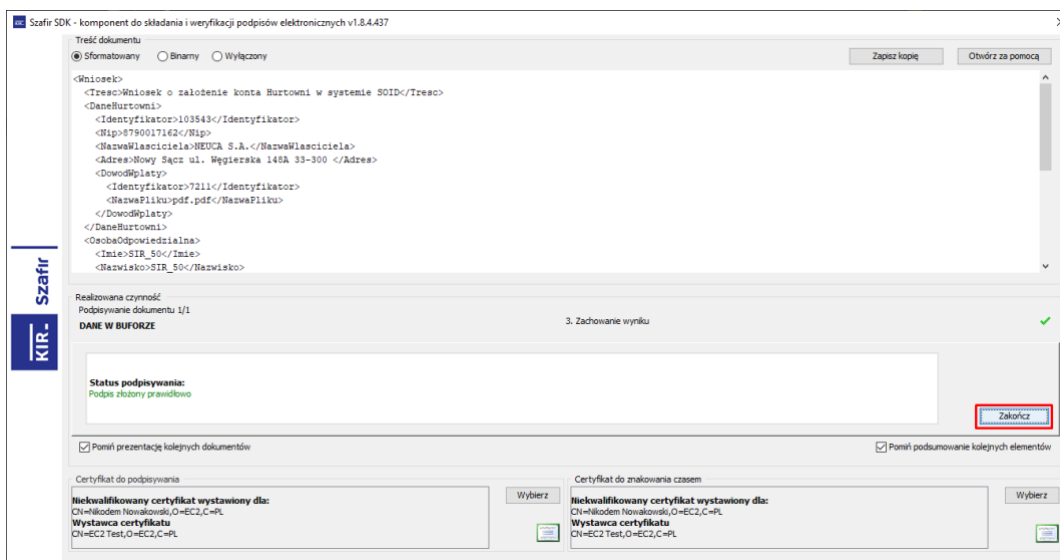
Następnie kliknij kafelek „Podpisz”.



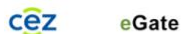
W celu weryfikacji Szafir SDK prosi o wprowadzenie PIN do klucza. Po wprowadzeniu poprawnego PINu kliknij przycisk „Akceptuj”.



Pojawia się komunikat informujący o statusie podpisywania „Podpis złożony poprawnie”.



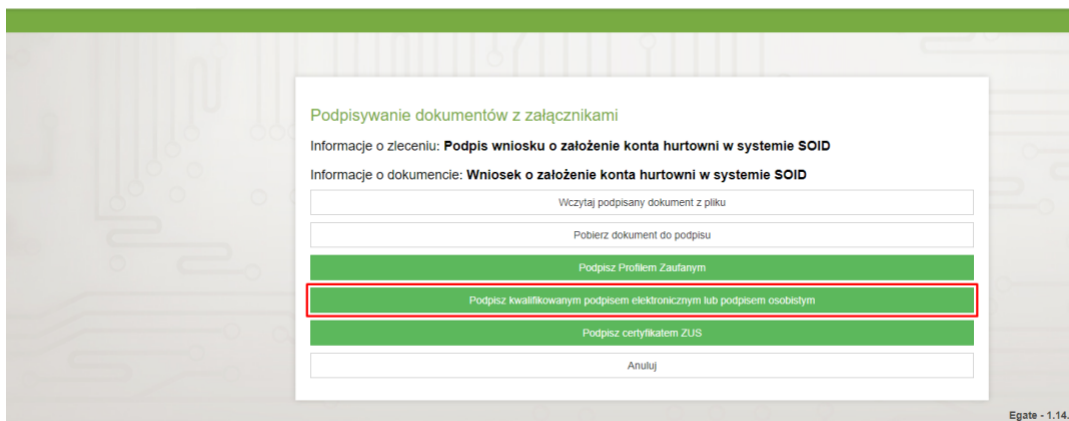
Po kliknięciu kafelka „Zakończ” następuje przekierowanie do aplikacji.



5.2. Podpis Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym

Uwaga! Podpisywanie certyfikatem kwalifikowanym wymaga jednorazowego umieszczenia pliku z certyfikatem w katalogu c:\egate_test_certs

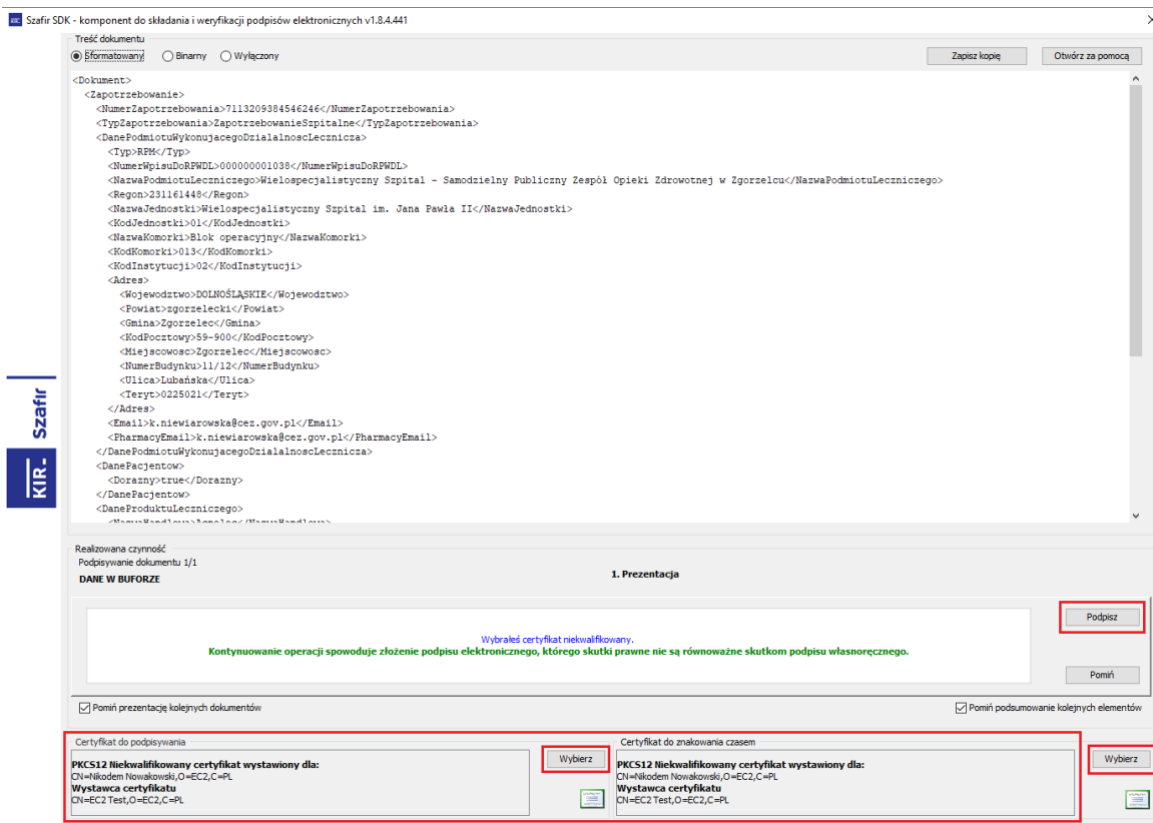
Po przeniesieniu do eGate, klikamy w kafelek „Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym”:



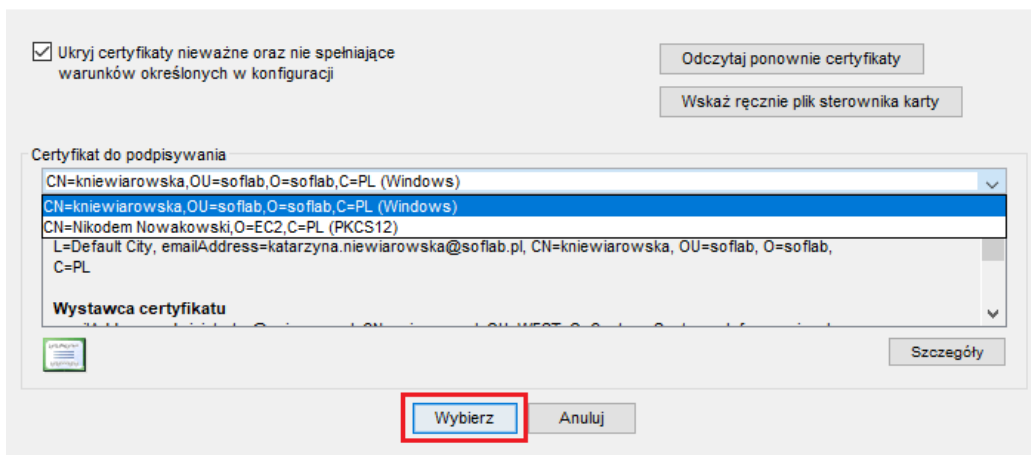
Poczekaj na zainicjowanie apletu do podpisu.

Certyfikaty są ustawione automatycznie. Jeśli na liście masz więcej niż jeden, wybierz certyfikat do podpisywania i certyfikat do znakowania czasem w dolnej części apletu.

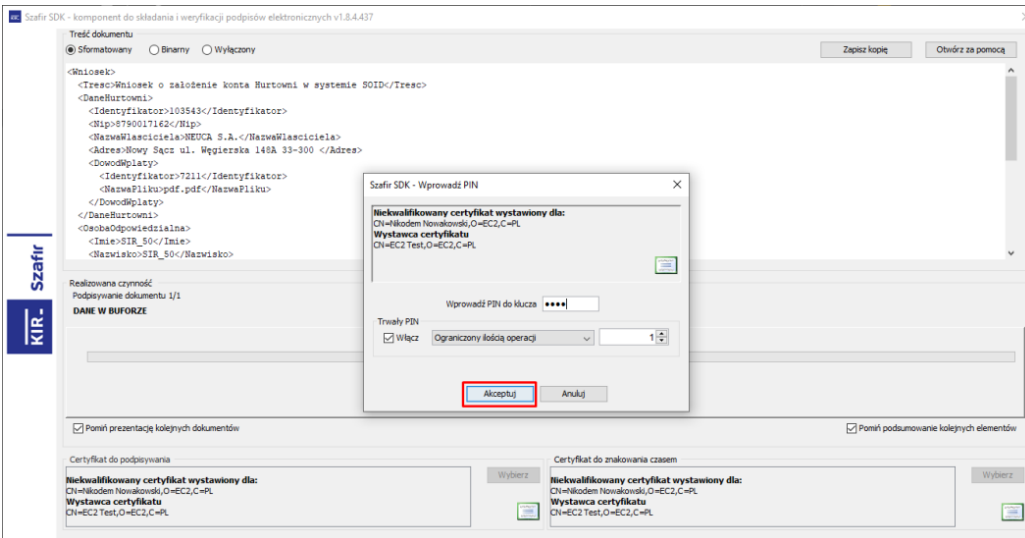
Następnie kliknij kafelek „Podpisz”.



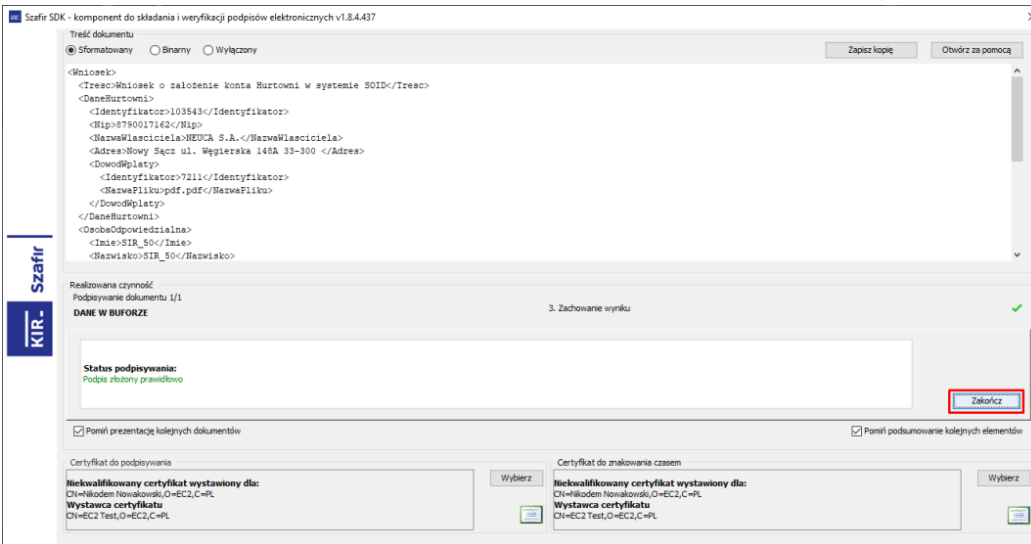
Wybierz certyfikat



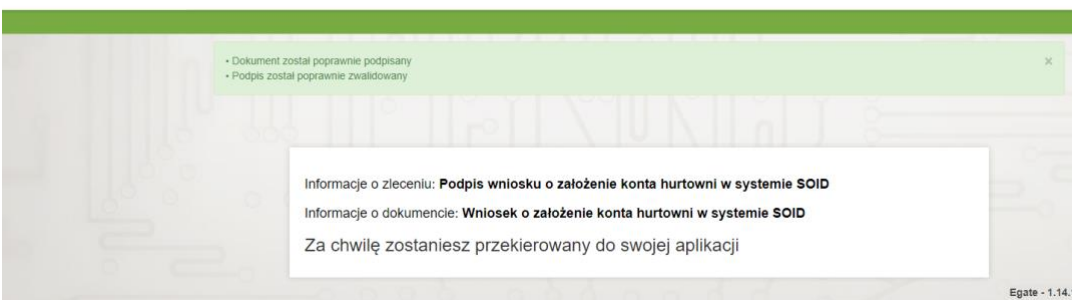
W celu weryfikacji Szafir SDK prosi o wprowadzenie PIN do klucza. Po wprowadzeniu poprawnego PINu kliknij kafelek „Akceptuj”.



Pojawia się komunikat informujący o statusie podpisywania „Podpis złożony poprawnie”.



Po kliknięciu kafelka „Zakończ” następuje przekierowanie do aplikacji.



5.3. Podpis Profilem Zaufanym

Po przeniesieniu do eGate, klikamy w kafelek „Podpisz Profilem Zaufanym”:

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

Informacje o zleceniu: **Podpis zapotrzebowania z SOID**

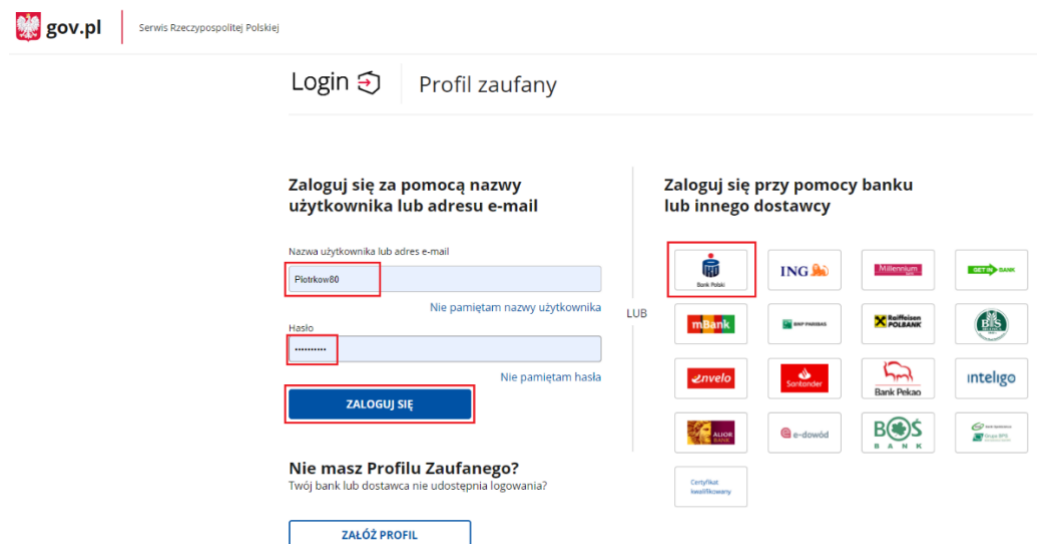
Informacje o dokumencie: **Zapotrzebowanie 3005656928757977 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym**

Wczytaj podpisany dokument z pliku
Pobierz dokument do podpisu
Podpisz Profilem Zaufanym
Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym
Podpisz certyfikatem ZUS
Anuluj


Pojawia się okno przekierowujące do Profilu zaufanego po kliknięciu kafelka „Przejdź do profilu zaufanego”.



Zostajemy przekierowani do strony logowania Profilu Zaufanego, gdzie możemy zalogować się przez podanie nazwy użytkownika i hasła a następnie kliknięcie kafelka „Zaloguj się” lub za pośrednictwem banku lub innego dostawcy.



Po poprawnym zalogowaniu, wybieramy kafelek „Podpisz podpisem kwalifikowanym”.

profil zaufany 

Piotrkow80
Konto prywatne


PROFIL ZAUFANY AKTUALNOŚCI POMOC KONTAKT

Podpisywanie dokumentu Anuluj **Podpisz podpisem kwalifikowanym**

Informacje dodatkowe	Podpis zapotrzebowania z SOID
Dane dokumentu 1	<p>Informacje dodatkowe Zapotrzebowanie 3005656928757977 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym</p> <p>Podgląd dokumentu Nie udało się zwizualizować zawartości dokumentu. Aby się z nią zapoznać, możesz pobrać dokument, korzystając z przycisku poniżej.</p> <p>Pobierz dokument (xml)</p>

Anuluj **Podpisz podpisem kwalifikowanym**

Po złożeniu podpisu, następuje przekierowanie do aplikacji.

 eGate

• Dokument został poprawnie podpisany
• Podpis został poprawnie zwalidowany

Informacje o zleceniu: **Podpis wniosku o założenie konta hurtowni w systemie SOID**
Informacje o dokumencie: **Wniosek o założenie konta hurtowni w systemie SOID**
Za chwilę zostaniesz przekierowany do swojej aplikacji

Egate - 1.14.1