



Podręcznik użytkownika Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (ZSMOPL)

Instrukcja podłączenia do ZSMOPL na środowisku produkcyjnym

Metryka			
Właściciel	CeZ		
Autorzy	CeZ		
Zatwierdzający:	Kierownik Projektu	Data zatwierdzenia	
Wersja	1.02	Status dokumentu	Zaakceptowany
Data utworzenia		Data ostatniej modyfikacji:	22/01/2021

Historia zmian			
Data zmiany	Wersja	Autor zmiany	Opis wprowadzonej w dokumencie zmiany
10/12/2020	1.02	CeZ	Aktualizacja screenów i rebranding.
22/01/2021	1.02	CeZ	Aktualizacja linków



Spis treści

1.	WSTĘP	4
2.	ZAŁOŻENIE KONTA DLA ADMINISTRATORA LOKALNEGO PODMIOTU	5
3.	ZŁOŻENIE WNIOSKU O ZAŁOŻENIE KONTA PODMIOTU RAPORTUJĄCEGO	7
3.1.	METRYKA WNIOSKU	7
3.2.	DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT	8
3.3.	DANE PODMIOTU I MIEJSCA PRACY	8
3.3.1.	<i>Podmiot odpowiedzialny</i>	8
3.3.2.	<i>Podmiot prowadzący apteki ogólnodostępne, punkty apteczne, apteki zakładowe, inne poza aptekami szpitalnymi i działami farmacji szpitalnej</i>	9
3.3.3.	<i>Podmiot prowadzący hurtownie farmaceutyczne</i>	12
3.3.4.	<i>Podmiot wykonujący działalność leczniczą</i>	14
3.4.	PODPISANIE WNIOSKU	16
3.5.	AKCEPTACJA WNIOSKU	18
3.6.	POPRAWA WNIOSKU	19
4.	WNIOSEK O ZMIANĘ STRUKTURY	20
5.	IMPORT CERTYFIKATU	21
6.	DODATKOWI ADMINISTRATORZY LOKALNI	22

1. Wstęp

Portal środowiska produkcyjnego ZSMOPL dostępny jest pod adresem <https://zsmopl.ezdrowie.gov.pl>

Do prawidłowej pracy z systemem konieczne jest użycie przeglądarki Chrome lub Firefox.

Proces podłączenia do środowiska produkcyjnego ZSMOPL składa się z następujących kroków:

- Założenie konta dla administratora lokalnego podmiotu na platformie e-PLOZ.
- Złożenie wniosku o założenie konto podmiotu raportującego w ZSMOPL.
- Import certyfikatu służącego uwierzytelnianiu danych przesyłanych do ZSMOPL.

W kolejnych rozdziałach przedstawiono szczegółowy przebieg poszczególnych kroków.



2. Założenie konta dla administratora lokalnego podmiotu

Do złożenia wniosku o konto podmiotu raportującego konieczne jest posiadanie przez administratora lokalnego konta na e-PLOZ (Elektroniczna Platforma Logowania Ochrony Zdrowia).

UWAGA: W przypadku, gdy administrator już posiada konto na e-PLOZ – np. założył je w trakcie ewaluacji ZSMOPL albo korzystał już z innych systemów CEZ obsługujących logowanie poprzez e-PLOZ - nie ma potrzeby zakładania go ponownie. Krok ten należy pominąć.

Administrator lokalny podmiotu raportującego zakłada konto na e-PLOZ, na stronie:

<https://zsmopl.ezdrowie.gov.pl/> dostępny poprzez link „**Załoś konto**” dostępny na stronie logowania



Zintegrowany System Monitorowania Obrotu
Produktami Leczniczymi

Zaloguj

Załoś konto >>

Zmień hasło >>

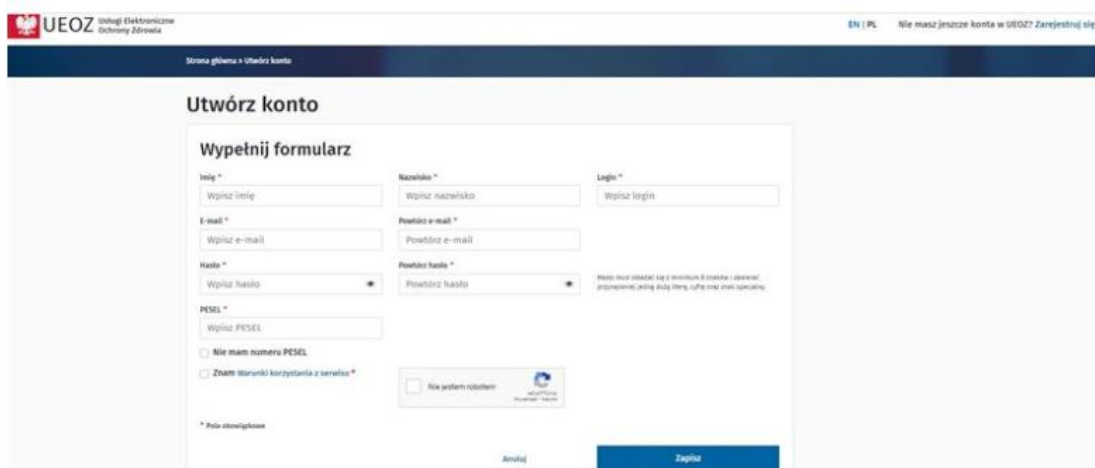
Jeśli nie posiadasz jeszcze konta na Platformie ePLOZ załoś je teraz. Konto na platformie ePLOZ jest konieczne do logowania w ZSMOPL, jest potrzebne także do złożenia wniosku o założenie konta podmiotu raportującego w ZSMOPL.

Decyzje GIF o sprzeciwie do wywozu lub zbycia

Następnie należy kliknąć „**Zarejestruj się**”.



Należy wypełnić wszystkie pola (login, imię, nazwisko, E-mail, hasło, nr PESEL oraz zaznaczyć „nie jestem robotem” i potwierdzić zapoznanie z warunkami korzystania z serwisu) w zaprezentowanym kwestionariuszu, system założy konto na e-PLOZ. Informacja o założeniu konta zostanie przesłana również na adres mailowy podany w kwestionariuszu rejestracyjnym. Jeśli użytkownik nie posiada nr PESEL, należy podać numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: paszport, kartę pobytu, dowód tożsamości.



Na podany adres zostanie przesłane hasło tymczasowe. Pierwsze logowanie do systemu wymusi zmianę hasła.

Wymagania w zakresie hasła w e-PLOZ:

- minimalna liczba znaków w haśle – 8,
- maksymalna liczba znaków w haśle – 24,
- wymagane WIELKIE litery (z grupy A-Z),
- wymagane małe litery (z grupy a-z),
- wymagane cyfry (z grupy 0-9),
- minimalna liczba cyfr w haśle 1.

UWAGA: W związku z polityką bezpieczeństwa konieczna jest zmiana hasła do systemu e-PLOZ co 30 dni.

3. Złożenie wniosku o założenie konta podmiotu raportującego

Osoba mająca pełnić rolę administratora lokalnego podmiotu raportującego składa wniosek o założenie konta podmiotu raportującego, na stronie: <https://zsmopl.ezdrowie.gov.pl/zloz-wniosek> lub poprzez link „Wniosek rejestracji” dostępny na stronie logowania <https://zsmopl.ezdrowie.gov.pl/>



I należy wypełnić poniższe pola:

Wniosek podmiotu o rejestrację

Status wniosku:

Metryka wniosku:

Stan / Uwagi	Data / godzina
Nowy	2019-07-17 9:57:47

Dane osoby reprezentującej podmiot:

Login:

Imię: Nazwisko:

E-mail *: Telefon *:

Dane podmiotu:

Rodzaj podmiotu:

Kraj:

3.1. Metryka wniosku

Wniosek podmiotu o rejestrację

Status wniosku

Metryka wniosku:

Stan / Uwagi	Data / godzina
Nowy	2016-10-21 13:56:17

Nowo utworzony wniosek znajduje się w statusie Nowy. Status wniosku będzie ulegał zmianie w miarę postępu procesu jego tworzenia i akceptacji.

W metryce wniosku znajdują się informacje o kolejnych zmianach statusu wniosku wraz z datą i godziną nadania wnioskowi danego statusu.

3.2. Dane osoby reprezentującej podmiot

Dane osoby reprezentującej podmiot

Login	sara33
Imię	Sara
E-mail *	
Nazwisko	33
Telefon *	

W sekcji tej znajduje się informacja o danych administratora lokalnego podmiotu raportującego. Login, Imię i Nazwisko są automatycznie wypełnione na podstawie danych pozyskanych z e-PLOZ. E-mail oraz Telefon, musi zostać wypełniony przez użytkownika ręcznie.

3.3. Dane podmiotu i miejsca pracy

W sekcjach tych znajdują się informacje o danych podmiotu raportującego i związanych z nim miejscach prowadzenia działalności (MPD).

W polu **Rodzaj podmiotu** wskazuje się rodzaj podmiotu, w imieniu którego składa się wniosek.

W zależności od rodzaju podmiotu raportującego dane w tej sekcji wypełnia się w sposób opisany w kolejnych podrozdziałach

3.3.1. Podmiot odpowiedzialny

Dane podmiotu

Rodzaj podmiotu
podmiot odpowiedzialny

Kraj
Polska

Wybierz podmiot odpowiedzialny

Nazwa	NIP *
Adres	Telefon

W przypadku podmiotów odpowiedzialnych dane do wniosku pobierane są z listy podmiotów odpowiedzialnych dostępnych w ZSMOPL po kliknięciu przycisku **Wybierz podmiot odpowiedzialny**.

Wybór podmiotu odpowiedzialnego ✕

Wyszukaj podmiot odpowiedzialny

Nazwa	Kraj
<input type="text"/>	-- wybierz kraj --
Adres	Numer identyfikacji podatkowej
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wyczyść
Szukaj

Wyniki wyszukiwania: 2449 STRONA 1/245 | Idź do

Nazwa	Kraj	NIP	Adres	Akcje
CHEMO IBÉRICA, S.A.	Hiszpania	554994180	Gran Via Carios III, 98, 7th floor, 08028 Barcelona	Wybierz
Stiefel Laboratories (Ireland) Ltd.	Irlandia		Sligo, Finisklin Business Park ,	Wybierz
EGIS Polska Dystrybucja Sp. z o.o.	Polska	5252341849	17 Stycznia 45D, 02-146 Warszawa	Wybierz

Właściwy podmiot odpowiedzialny należy odszukać na liście podmiotów i wybrać przy pomocy przycisku **Wybierz**.

Dane podmiotu odpowiedzialnego zostaną wpisane do wniosku.

UWAGA Przed zaakceptowaniem wniosku należy zweryfikować i wypełnić pole NIP. Identyfikator wpisany w pole NIP jest identyfikatorem biznesowym służącym do identyfikacji komunikatów przesyłanych do ZSMOPL.

W przypadku podmiotów polskich w pole to należy wpisać **NIP**, w przypadku podmiotów zagranicznych w pole to należy wpisać numer **VATIN**.

Podmioty odpowiedzialne nie posiadają w systemie ZSMOPL wyodrębnionych miejsc prowadzenia działalności w związku z tym wniosek w ich przypadku nie zawiera sekcji dotyczących MPD.

3.3.2. Podmiot prowadzący apteki ogólnodostępne, punkty apteczne, apteki zakładowe, inne poza aptekami szpitalnymi i działami farmacji szpitalnej

W przypadku podmiotów prowadzących apteki ogólnodostępne, punkty apteczne, apteki zakładowe, inne poza aptekami szpitalnymi i działami farmacji szpitalnej, Dane podmiotu należy uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym.

UWAGA Wpis w polu REGON jest identyfikatorem biznesowym służącym do identyfikacji komunikatów przesyłanych do ZSMOPL. Należy wpisywać tylko i wyłącznie REGON 9-znakowy.

» Złożenie wniosku o założenie konta podmiotu raportującego

Dane podmiotu

Rodzaj podmiotu
podmiot prowadzący apteki ogólnodostępne, punkty apteczne, apteki zakładowe, inne poza aptekami szpitalnymi i działami farmacji szpit...

Kraj
Polska

Nazwa *

Miejscowość *

Nr budynku *

Kod pocztowy *

Telefon *

Regon *

Ulica

Nr lokalu

Gmina *
Wpisz kod TERYT lub wybierz z podpowiedzi

Następnie należy wskazać **WSZYSTKIE** związane z danym podmiotem apteki.

Miejsca pracy

[Dodaj miejsce pracy](#)

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
Brak dodanych miejsc pracy			

Lista aptek dostępna jest po użyciu przycisku **Dodaj miejsce pracy**.

Wybór apteki



Wyszukaj aptekę

Nazwa	Typ apteki
<input type="text"/>	-- wybierz typ apteki --
Nr zezwolenia	Organ wydający zezwolenie
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gmina	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miasto	Ulica
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr domu	
<input type="text"/>	

Wyczyść

Szukaj

Wyniki wyszukiwania: 22289

STRONA 1/2229 | Idź do

ID	Nazwa	Typ apteki	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Akcje
1102952		Apteka ogólnodostępna	Świdziebnia	-	-	Wybierz
1105429		Punkt apteczny	Baruchowo 12		-	Wybierz
1105228	AQUAVIT	Punkt apteczny	Brzozie 176		-	Wybierz

Anuluj

Wyboru konkretnej apteki dokonuje się przy pomocy przycisku **Wybierz**. Wybrane apteki pojawią się na wniosku w sekcji Miejsca pracy.

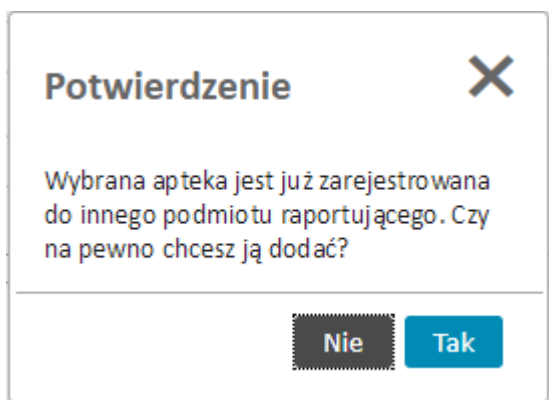
Miejsca pracy

[Dodaj miejsce pracy](#)

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
1001	Apteka_CSIOZ_test1	Warszawa, ul. Nieustalona 11	Usuń
1002	Apteka_CSIOZ_test2	Warszawa, ul. Nieustalona 12	Usuń

UWAGA Identyfikator miejsca pracy jest tożsamy z identyfikatorem apteki z Rejestru Aptek dostępnym na stronie <https://rejestrmedyczne.cez.gov.pl/>

Identyfikator apteki używany jest do identyfikacji komunikatów przesyłanych do ZSMOPL. (Identyfikator MPD)



Pojawienia się powyższego komunikatu oznacza, że wybrana przez użytkownika apteka jest już zarejestrowana w systemie do innego podmiotu.

Należy upewnić się, czy na pewno jest to nasza apteka. W przypadku pomyłki należy wskazać **Nie**. W przypadku całkowitej pewności, że jest to nasza apteka należy wybrać **Tak**.

Decyzję dotyczącą właściwego przyporządkowania apteki do podmiotu raportującego podejmie Administrator ZSMOPL na etapie akceptacji wniosku po przeprowadzeniu dodatkowych weryfikacji.

3.3.3. Podmiot prowadzący hurtownie farmaceutyczne

W przypadku podmiotów prowadzących hurtownie farmaceutyczne sekcję Dane podmiotu należy uzupełnić zgodnie ze stanem faktycznym.

UWAGA Wpis w polu REGON jest identyfikatorem biznesowym służącym do identyfikacji komunikatów przesyłanych do ZSMOPL. Należy wpisywać tylko i wyłącznie REGON 9-znakowy.

Dane podmiotu

Rodzaj podmiotu
podmiot prowadzący hurtownie farmaceutyczne

Kraj
Polska

Nazwa *

Miejscowość *

Nr budynku *

Kod pocztowy *

Telefon *

Regon *

Ulica

Nr lokalu

Gmina *
Wpisz kod TERYT lub wybierz z podpowiedzi

Następnie należy wskazać **WSZYSTKIE** związane z danym podmiotem hurtownie.

» Złożenie wniosku o założenie konta podmiotu raportującego

Miejsca pracy

[Dodaj miejsce pracy](#)

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
Brak dodanych miejsc pracy			

Lista hurtowni dostępna jest po użyciu przycisku **Dodaj miejsce pracy**.

Wybór hurtowni ✕

Wyszukaj hurtownie

Nazwa	Rodzaj działalności
<input type="text"/>	-- wybierz typ hurtowni --
Nr zezwolenia	Organ wydajacy zezwolenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gmina	Kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miasto	Ulica
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr domu	
<input type="text"/>	

[Wyczyść](#) [Szukaj](#)

Wyniki wyszukiwania: 917 STRONA 1/92 | Idź do

ID	Nazwa	Rodzaj działalności	Miasto	Ulica	Nr domu	Akcje
100009		Hurtownia	Warszawa	Targowa	66	Wybierz
100014		Hurtownia	Kielce	Batalionów Chłopskich	172	Wybierz
100023	HOL-DENTAL DEPOT	Hurtownia	Łódź	Piotrkowska	111	Wybierz

[Anuluj](#)

Wyboru konkretnej hurtowni dokonuje się przy pomocy przycisku **Wybierz**. Wybrane hurtownie pojawią się na wniosku w sekcji Miejsca pracy.

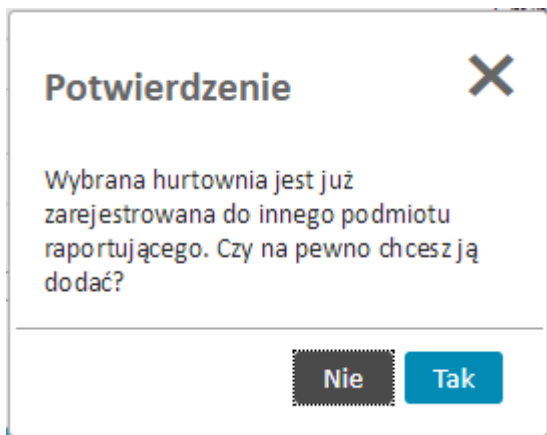
Miejsca pracy

[Dodaj miejsce pracy](#)

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
1011	Hurtownia_CSIOZ_test1	00-000 Warszawa, ul. Nieustalona 16	Usuń
1012	Hurtownia_CSIOZ_test2	00-000 Warszawa, ul. Nieustalona 17	Usuń

UWAGA Identyfikator miejsca pracy jest tożsamy z identyfikatorem hurtowni z Rejestru Hurtowni Farmaceutycznych dostępnym na stronie <https://rejestrmedyczne.cez.gov.pl/>

Identyfikator hurtowni używany jest do identyfikacji komunikatów przesyłanych do ZSMOPL. (Identyfikator MPD)



Pojawienia się powyższego komunikatu oznacza, że wybrana przez użytkownika hurtownia jest już zarejestrowana w systemie do innego podmiotu.

Należy upewnić się, czy na pewno jest to nasza hurtownia. W przypadku pomyłki należy wskazać **Nie**. W przypadku całkowitej pewności, że jest to nasza hurtownia należy wybrać **Tak**.

Decyzję dotyczącą właściwego przyporządkowania hurtowni do podmiotu raportującego podejmie Administrator ZSMOPL na etapie akceptacji wniosku po przeprowadzeniu dodatkowych weryfikacji.

3.3.4. Podmiot wykonujący działalność leczniczą

W systemie dostępne są dwa rodzaje podmiotów leczniczych objętych raportowaniem.

- Podmiot leczniczy prowadzący aptekę szpitalną;
- Podmiot leczniczy prowadzący dział farmacji.

W przypadku prowadzenia obu należy wybrać prowadzenia aptek szpitalnych

Dane podmiotu

Rodzaj podmiotu
podmiot leczniczy prowadzący aptekę szpitalną

Kraj
Polska

Wybierz podmiot z RPWDL

Nazwa	Regon
Miejscowość	Ulica
Nr budynku	Nr lokalu
Kod pocztowy	Gmina
Telefon	

W przypadku podmiotów leczniczych dane do wniosku pobierane są z listy podmiotów leczniczych dostępnych w ZSMOPL po kliknięciu przycisku **Wybierz podmiot z RPWDL**.

Wybór podmiotu leczniczego ✕

Wyszukaj podmiot leczniczy

REGON	Nazwa podmiotu tworzącego
Telefon	Gmina
Kod pocztowy	Miejscowość
Nr budynku	Nr lokalu
Powiat	Ulica
Województwo	

Wyczyść
Szukaj

Wyniki wyszukiwania: 21308 STRONA 1/2131 | Idź do

ID podmiotu leczniczego	REGON	Nazwa podmiotu tworzącego	Telefon	Miejscowość	Ulica	Kod pocztowy	Nr budynku	Nr lokalu	Akcje
000000001027	390151863		509-308-757	Ziemnice	ul. Nizinna	59-216	7		Wybierz
000000001035	231063906		75 6477741	Lwówek Śląski	ul. Romualda Traugutta	59-600	1		Wybierz

Anuluj

Właściwy podmiot odpowiedzialny należy odszukać na liście podmiotów i wybrać przy pomocy przycisku **Wybierz**

Dane podmiotu leczniczego zostaną wpisane do wniosku.

Następnie należy wskazać **WSZYSTKIE** związane z danym podmiotem apteki szpitalne i działy farmacji.

Miejsca pracy z Rejestru Aptek

Dodaj miejsce pracy

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
Brak dodanych miejsc pracy			

Lista aptek dostępna jest po użyciu przycisku **Dodaj miejsce pracy**.

Wyboru konkretnej apteki szpitalnej lub działu farmacji dokonuje się przy pomocy przycisku **Wybierz**. Wybrane apteki pojawią się na wniosku w sekcji Miejsca pracy.

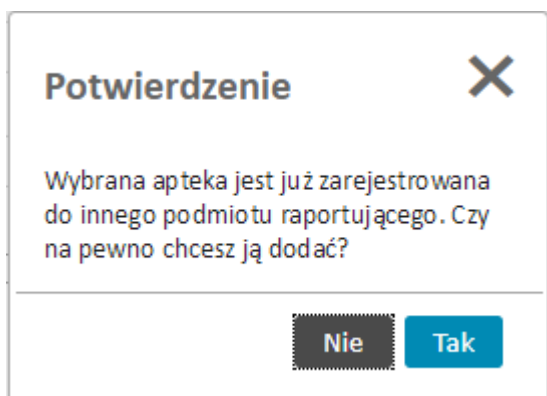
Miejsca pracy z Rejestru Aptek

[Dodaj miejsce pracy](#)

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
1001	Apteka_CSIOZ_test1	Warszawa, ul. Nieustalona 11	Usuń
1002	Apteka_CSIOZ_test2	Warszawa, ul. Nieustalona 12	Usuń

UWAGA Identyfikatory aptek są zgodne z identyfikatorem apteki z Rejestru Aptek dostępnego na stronie <https://rejestrmedyczne.cez.gov.pl/>

Identyfikator apteki używany jest do identyfikacji komunikatów przesyłanych do ZSMOPL. (Identyfikator MPD)



Pojawienia się powyższego komunikatu oznacza, że wybrana przez użytkownika apteka jest już zarejestrowana w systemie do innego podmiotu.

Należy upewnić się, czy na pewno jest to nasza apteka. W przypadku pomyłki należy wskazać **Nie**. W przypadku całkowitej pewności, że jest to nasza apteka należy wybrać **Tak**.

Decyzję dotyczącą właściwego przyporządkowania apteki do podmiotu raportującego podejmie Administrator ZSMOPL na etapie akceptacji wniosku po przeprowadzeniu dodatkowych weryfikacji.

Sekcja miejsca pracy z RPWDL jest przeznaczona dla podmiotów leczniczych nie posiadających aptek szpitalnych ani działów farmacji i aktualnie nie jest używana.

3.4. Podpisanie wniosku

W celu prawidłowego złożenia wniosku konieczne jest podpisanie go przy pomocy kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub Profilu Zaufanego.

Nie jest wymagane dołączenie żadnych dokumentów potwierdzających działalność.

Aby rozpocząć podpisywanie wniosku należy kliknąć przycisk **Podpisz i wyślij**

Dokumenty potwierdzające działalność

Przesyłany plik:

Opis dokumentu:

Opis dokumentu	Data załączenia	Akcje
Nie przesłano żadnych dokumentów		

Użytkownik zostanie przeniesiony do systemu obsługi podpisu elektronicznego, gdzie będzie miał możliwość dokonania wyboru jakiego rodzaju podpisu będzie używał.

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

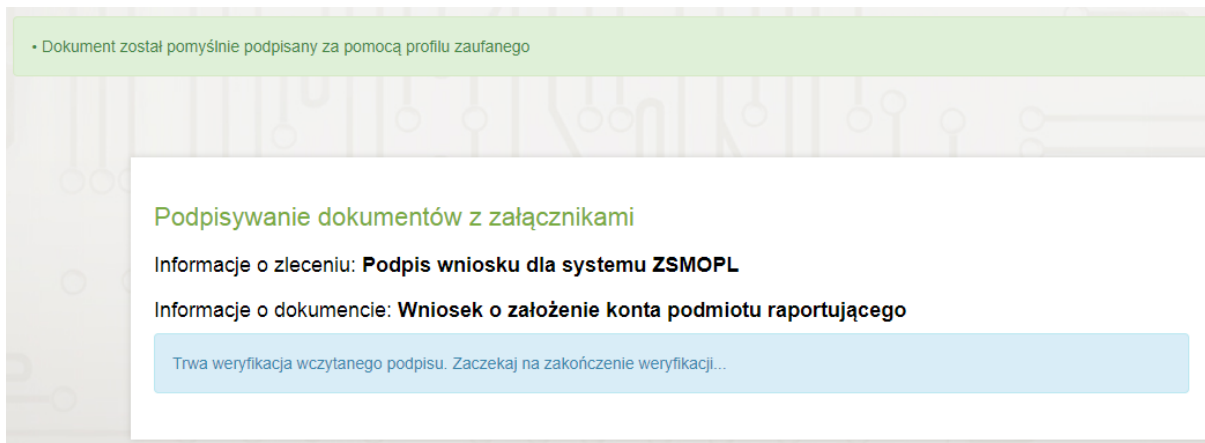
Informacje o zleceniu: **Podpis wniosku dla systemu ZSMOPL**

Informacje o dokumencie: **Wniosek o założenie konta podmiotu raportującego**

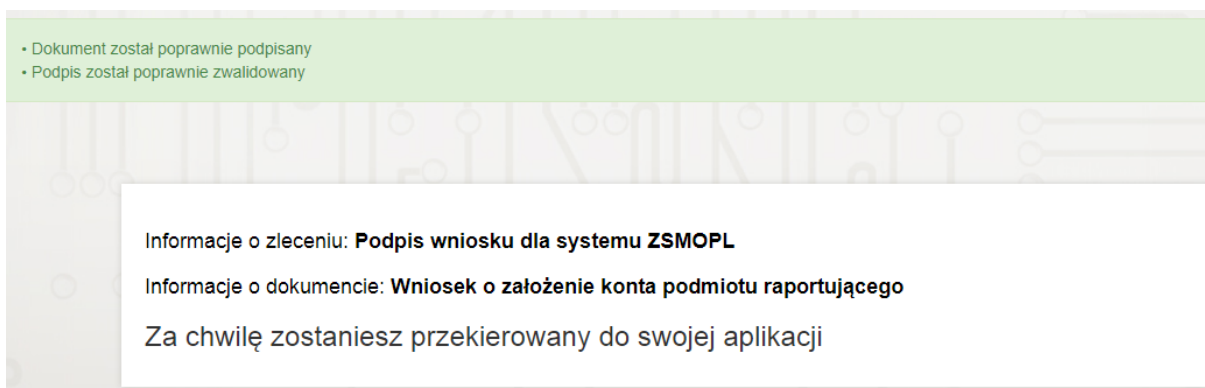
W przypadku wybrania Profilu Zaufanego użytkownik zostanie przekierowany do strony e-PUAP gdzie postępując zgodnie ze wskazówkami systemu e-PUAP dokona podpisania dokumentu.

W przypadku wybrania kwalifikowanego podpisu elektronicznego zostanie uruchomiony aplet do obsługi podpisu elektronicznego.

CeZ rekomenduje, aby obsługa procesu organizacyjnego podpisywania wniosków została przyjęta jako wewnętrzna regulacja. System nie narzuca wymagań, by wniosek administratora lokalnego był podpisywany przez członka zarządu reprezentującego firmę, jednak z punktu widzenia prawnego, jest to sytuacja najbardziej pożądana. Wniosek może być podpisany przez dowolną, jedną, upoważnioną przez zarząd osobę.



Po prawidłowym złożeniu podpisu wyświetlony zostanie komunikat „**Dokument został pomyślnie podpisany za pomocą profilu zaufanego**” i rozpocznie się weryfikacja podpisu.



Po przeprowadzeniu pomyślnej weryfikacji użytkownik zostanie przekierowany z powrotem do ZSMOPL.

3.5. Akceptacja wniosku

Akceptacja wniosku w standardowych przypadkach następuje automatycznie i wniosek przechodzi w status **Zaakceptowany – zarejestrowano podmiot**

Metryka wniosku

Stan / Uwagi	Data / godzina
Zaakceptowany - zarejestrowano podmiot	2017-11-22 11:47:31
W przygotowaniu	2017-11-22 11:46:55
Nowy	2017-11-22 11:39:42

W przypadkach szczególnych akceptacja wniosku wymaga udziału administratora ZSMOPL.

Taki wniosek przechodzi w status Wysłany – do rozpatrzenia.

Wniosek podmiotu o rejestrację

Status wniosku Wysłany - do rozpatrzenia

Metryka wniosku

Stan / Uwagi	Data / godzina
Wysłany - do rozpatrzenia	2017-11-22 11:52:10
W przygotowaniu	2017-11-22 11:51:38
Nowy	2017-11-22 11:50:01

Po akceptacji przez administratora przejdzie w status **Zaakceptowany – zarejestrowano podmiot**.

Wszystkie wnioski dotyczące danego podmiotu znajdują się w zakładce **Archiwum wniosków** dostępnej po zalogowaniu się do ZSMOPL.

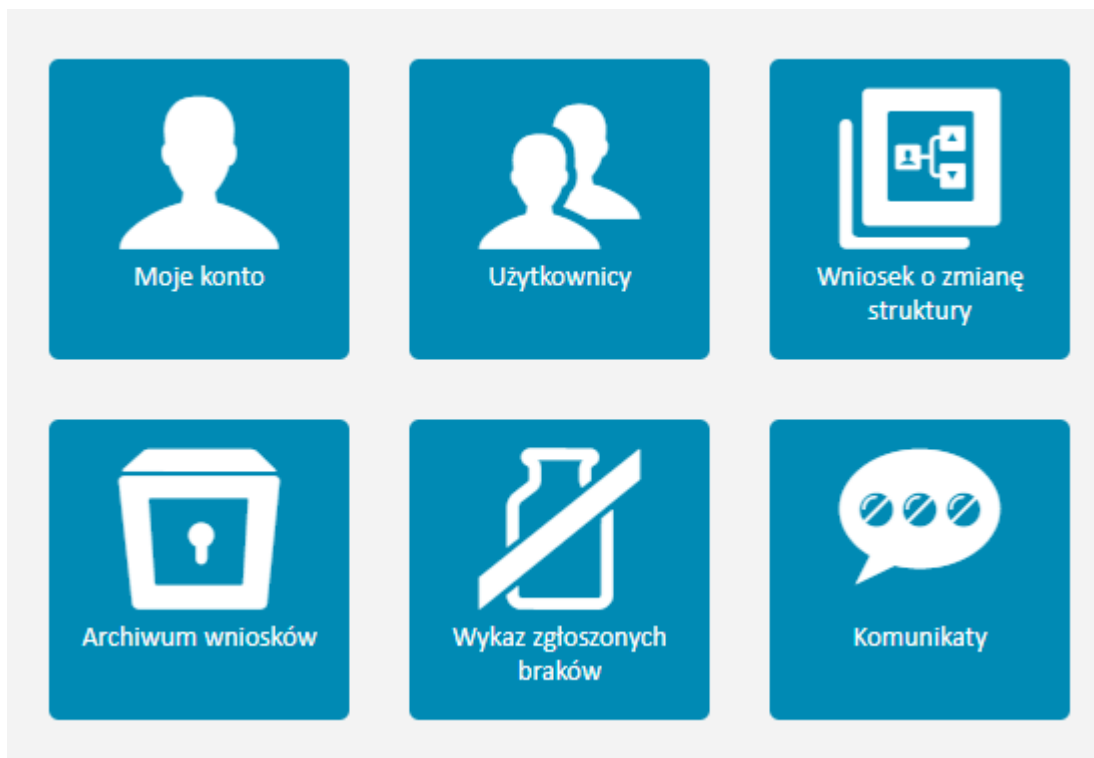
3.6. Poprawa wniosku

W przypadkach szczególnych administrator ZSMOPL może zwrócić wniosek do poprawy. W takim przypadku w polu Uwagi zostaną umieszczone wskazówki co do dalszych czynności koniecznych do podjęcia albo wyjaśnień jakich należy udzielić.

4. Wniosek o zmianę struktury

W przypadku konieczności dodania lub usunięcia apteki lub hurtowni z konta podmiotu raportującego należy złożyć wniosek o zmianę struktury.

Wniosek dostępny jest po zalogowaniu się do ZSMOPL.



Apteki lub hurtownie (w zależności od rodzaju podmiotu raportującego) dodaje się w sekcji **Miejsca pracy** analogicznie jak w przypadku wniosku o założenie konta podmiotu raportującego.

Wniosek o zmianę struktury podpisuje się analogicznie jak wniosek o założenie konta podmiotu raportującego.

5. Import certyfikatu

Import certyfikatu do uwierzytelniania danych dokonuje się na ekranie **Moje konto** dostępnym po zalogowaniu się do ZSMOPL.

Miejsce pracy

1002 (PO_CSIOZ_test2) Importuj certyfikat

Administrator lokalny
Brak zaimportowanego certyfikatu

Wyboru certyfikatu dokonuje się przy pomocy przycisku **Importuj certyfikat**

Miejsce pracy

1002 (PO_CSIOZ_test2) Importuj certyfikat

Administrator lokalny
Wystawiony dla OU = BZP O = CSIOZ C = BZP
Wystawiony przez OU = WRST O = CSIOZ C = WRST
Okres ważności certyfikatu 2016-12-15 - 2019-01-04 Skrót certyfikatu 50d0e2bc

Powrót

Zmiana hasła

Zapisz i wyślij

UWAGA! Aby zatwierdzić wybór certyfikatu należy użyć przycisku Zapisz i wyślij

✕


Potwierdzenie

Czy na pewno zapisać i wystać?

i potwierdzić przyciskiem **Tak**

ZSMOPL wymaga, aby każde miejsce pracy posiadało unikalny identyfikator. Próba zaimportowania użytego w innym podmiocie lub miejscu pracy certyfikatu zakończy się poniższym komunikatem.

Miejsce pracy

 Certyfikat należy do innego podmiotu

Certyfikat należy także zaimportować w systemie raportującym. Instrukcję w tym zakresie należy uzyskać od dostawcy systemu raportującego

6. Dodatkowi administratorzy lokalni

Funkcjonalność dodania do podmiotu drugiego i kolejnych administratorów lokalnych jest dostępna w zakładce **Użytkownicy** dostępnej po zalogowaniu do ZSMOPL należy kliknąć „**Dodaj użytkownika**”

Użytkownicy Drukuj listę

Wyszukaj użytkownika

Login

Email

Imię

Nazwisko

Data utworzenia

od do

Data ostatniej aktywności

od do

Data ostatniego logowania

od do

Status MPD
-- wybierz status podmiotu --

Wyniki wyszukiwania - użytkownicy Dodaj użytkownika

Wyniki wyszukiwania: 4 STRONA 1/1 | Idź do | Na stronie: 10

Login	Imię	Nazwisko	Telefon	Email	Rola	Akcje
sara33	Sara	Test	konto testowe CSIOZ		Administrator lokalny	Podgląd Edycja Usuń

Należy kliknąć przycisk **Dodaj użytkownika w systemie e-PLOZ**, podać jego dane na kolejnym ekranie i zatwierdzić przyciskiem **Zapisz i wyślij**.

CeZ zaleca, aby w ramach jednego podmiotu było przynajmniej 2 użytkowników pełniących role administratorów lokalnych.