



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥΑναρτητέα στον ιστότοπο της Περιφέρειας  
Πελοποννήσου [www.ppel.gov.gr](http://www.ppel.gov.gr)Καλαμάτα, 11-06-2026  
Αριθ.Πρωτ: 193494

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΑΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ-ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

ΠΡΟΣ:  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  
Διεύθυνση Διαφάνειας και Ηλεκτρονικής  
Διακυβέρνησης

Ταχ. Διεύθυνση :Φαρών&Κρήτης 13,Καλαμάτα  
Ταχ. Κώδικας 24131  
Πληροφορίες :Δημ. Λαμπρόπουλος  
Τηλέφωνο : 27213-61373  
Email :dlampropoulos@pe-messinias.gr  
:ygia@pe-messinias.gr

**ΘΕΜΑ : «Γνωστοποίηση κενών θέσεων για χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου  
Π.Ε. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ»**

**ΣΧΕΤΙΚΑ :** α) Ο Ν.3918/11 άρθρο 36 όπως ισχύει.  
β) Ο Ν. 4281/14 άρθρα 216,217,218, 219.  
γ) Ο Νόμος 4509/17 άρθρο 64.  
δ) Το Π.Δ. 64/18 άρθρο 2.

Έχοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, σας γνωστοποιούμε τον παρακάτω πίνακα με τις κενές θέσεις για την χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 64 του Νόμου 4509/17, όπως έχουν διαμορφωθεί το πρώτο εξάμηνο του 2026, έως 31-05-2026 στην Περιφερειακή Ενότητα Μεσσηνίας και παρακαλούμε για την ανάρτηση των σχετικών στοιχείων στον ιστότοπο της Περιφέρειας Πελοποννήσου: [www.ppel.gov.gr](http://www.ppel.gov.gr).

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ****Α. ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

- Υπουργείο Υγείας κ Πρόνοιας  
Γεν. Δ/ση Υγείας  
Δ/ση Φαρμάκων κ Φαρμακείων  
Αριστοτέλους 17 Αθήνα 10187
- Φαρμακευτικό Σύλλογο Μεσσηνίας
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο  
Πειραιώς 134 κ Αγαθημέρου  
Τ.Κ. 11854 ΑΘΗΝΑ.
- Περιφέρεια Πελοποννήσου  
Γενική Δ/ση Δημόσιας Υγείας  
Ναυπλίου 57, Τρίπολη

**Ο ΑΝΤΙΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ****ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΣ****Γ. ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ**

Τμήμα Φαρμάκων &amp; Φαρμακείων

<b>ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ 5875</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>
Τοπική Κοινότητα Αλτομυρών	13	1
Τοπική Κοινότητα Δολών	275	1
Τοπική Κοινότητα Κέντρου	92	1
Τοπική Κοινότητα Πηγαδίων	21	1
Τοπική Κοινότητα Σταυροπηγίου	347	1
Τοπική Κοινότητα Σωτηριανικών	158	1
Τοπική Κοινότητα Αγίου Νίκωνος	52	1
Τοπική Κοινότητα Εξωχωρίου	174	1
Τοπική Κοινότητα Θαλαμών	110	1
Τοπική Κοινότητα Καρυοβουνίου	32	1
Τοπική Κοινότητα Καστανέας	78	1
Τοπική Κοινότητα Λαγκάδας	75	1
Τοπική Κοινότητα Μηλέας	134	1
Τοπική Κοινότητα Νομιστή	100	1
Τοπική Κοινότητα Πλάτσης	221	1
Τοπική Κοινότητα Προαστίου	256	1
Τοπική Κοινότητα Προσηλίου	170	1
Τοπική Κοινότητα Πύργου Καλαμών	81	1
Τοπική Κοινότητα Ρυγκλίων	186	1
Τοπική Κοινότητα Σαϊδόνας	53	1
Τοπική Κοινότητα Τραχήλας	18	1
Τοπική Κοινότητα Τσερίων	93	1

<b>ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ (Έδρα: Καλαμάτα)</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ 72.906</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>
Τοπική Κοινότητα Αλωνίων	136	1
Τοπική Κοινότητα Άμμου	130	1
Τοπική Κοινότητα Ανεμομούλου	94	1
Τοπική Κοινότητα Ασπροπουλιάς	170	1
Τοπική Κοινότητα Αγίου Φλώρου	190	1
Τοπική Κοινότητα Αργίλου	103	1
Τοπική Κοινότητα Βελανιδιάς	31	1
Τοπική Κοινότητα Βρομόβρυσης	120	1
Τοπική Κοινότητα Πηδήματος	262	1
Τοπική Κοινότητα Πλατέος	424	1
Τοπική Κοινότητα Σταματινού	70	1
Τοπική Κοινότητα Ανθείας	425	1
Τοπική Κοινότητα Πολιανής	97	1
Τοπική Κοινότητα Αλαγονίας	154	1
Τοπική Κοινότητα Αρτεμισίας	88	1
Τοπική Κοινότητα Ελαιοχωρίου	243	1
Τοπική Κοινότητα Καρβελίου	74	1
Τοπική Κοινότητα Λαδά	102	1
Τοπική Κοινότητα Νεδούσης	86	1
Τοπική Κοινότητα Πηγών	71	1

<b>ΔΗΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΗΣ (Έδρα: Μεσσήνη)</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ 19.170</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>
Τοπική Κοινότητα Αδριανής	57	1
Τοπική Κοινότητα Μηλίτσας	76	1
Τοπική Κοινότητα Αργιλιάς Μεσσήνης	95	1
Τοπική Κοινότητα Αμφιθέας	268	1
Τοπική Κοινότητα Ελληνοεκκλησίας	172	1
Τοπική Κοινότητα Καλαμαρά	108	1
Τοπική Κοινότητα Καλογερόρραχης	120	1
Τοπική Κοινότητα Μαγνανιακού	80	1
Τοπική Κοινότητα Πολυλόφου	74	1
Τοπική Κοινότητα Βουταίνης	51	1
Τοπική Κοινότητα Διοδίων	188	1
Τοπική Κοινότητα Κεφαλοβρύσου	76	1
Τοπική Κοινότητα Κουτίφαρη	66	1
Τοπική Κοινότητα Μάνεση	208	1
Τοπική Κοινότητα Πελεκανάδας	158	1
Τοπική Κοινότητα Πλατανόβρυσης	42	1
Τοπική Κοινότητα Πουλτσίου	33	1
Τοπική Κοινότητα Στέρνας	233	1
Τοπική Κοινότητα Στρεφίου	374	1
Τοπική Κοινότητα Βλάση	110	1
Τοπική Κοινότητα Κουρτακίου	59	1
Τοπική Κοινότητα Μηλιωτίου	80	1
Τοπική Κοινότητα Πετριτσίου	117	1
Τοπική Κοινότητα Χαραυγής	157	1
Τοπική Κοινότητα Αριστοδημείου	236	1
Τοπική Κοινότητα Αρσινόης	114	1
Τοπική Κοινότητα Αρχαίας Μεσσήνης	181	1
Τοπική Κοινότητα Ζερμπισίων	67	1
Τοπική Κοινότητα Κεφαλινού	89	1
Τοπική Κοινότητα Λαμπαίνης	118	1
Τοπική Κοινότητα Ρευματιάς	38	1
Τοπική Κοινότητα Αβραμιού	424	1
Τοπική Κοινότητα Αναλήψεως	380	1
Τοπική Κοινότητα Καρτερολίου	374	1
Τοπική Κοινότητα Λευκοχώρας	184	1
Τοπική Κοινότητα Λυκοτράφου	225	1
Τοπική Κοινότητα Μαδένης	106	1
Τοπική Κοινότητα Μαυρομματίου Παμίσου	406	1
Τοπική Κοινότητα Νεοχωρίου Αριστομένου	113	1
Τοπική Κοινότητα Πυλαλίστρας	154	1
Τοπική Κοινότητα Πυπερίτσας	112	1
Τοπική Κοινότητα Σπιταλίου	77	1
Τοπική Κοινότητα Τριόδου	130	1
Τοπική Κοινότητα Αχλαδοχωρίου	240	1
Τοπική Κοινότητα Δάρα	224	1
Τοπική Κοινότητα Δροσιάς	79	1
Τοπική Κοινότητα Καλοχωρίου	98	1
Τοπική Κοινότητα Καστανίων	20	1
Τοπική Κοινότητα Κοκκίνου	56	1
Τοπική Κοινότητα Λυκίσσης	50	1
Τοπική Κοινότητα Μαθίας	52	1
Τοπική Κοινότητα Νερομούλου	231	1
Τοπική Κοινότητα Παντερίου	163	1

Τοπική Κοινότητα Δραΐνας	43	1
Τοπική Κοινότητα Κλήματος	75	1
Τοπική Κοινότητα Κορομηλέας	35	1
Τοπική Κοινότητα Παλαιοκάστρου	46	1

<b>ΔΗΜΟΣ ΟΙΧΑΛΙΑΣ (Έδρα: Μελιγαλάς)</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ 8504</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>
Τοπική Κοινότητα Αγριλοβούνου	81	1
Τοπική Κοινότητα Άνω Μελπείας	95	1
Τοπική Κοινότητα Δασοχωρίου	19	1
Τοπική Κοινότητα Δεσύλλα	190	1
Τοπική Κοινότητα Ηλέκτρας	51	1
Τοπική Κοινότητα Καρνασίου	104	1
Τοπική Κοινότητα Κάτω Μελπείας	188	1
Τοπική Κοινότητα Κεντρικού	78	1
Τοπική Κοινότητα Κωνσταντίνων	86	1
Τοπική Κοινότητα Μάλτας	48	1
Τοπική Κοινότητα Μάνδρας	37	1
Τοπική Κοινότητα Μαντζαρίου	92	1
Τοπική Κοινότητα Παραπουγκίου	60	1
Τοπική Κοινότητα Άνω Δωρίου	114	1
Τοπική Κοινότητα Βασιλικού	214	1
Τοπική Κοινότητα Κόκλα	206	1
Τοπική Κοινότητα Κούβελα	70	1
Τοπική Κοινότητα Μάλθης	53	1
Τοπική Κοινότητα Χαλκιά	51	1
Τοπική Κοινότητα Χρυσοχωρίου	139	1
Τοπική Κοινότητα Ψαρίου	227	1
Τοπική Κοινότητα Αγίου Σώστου	37	1
Τοπική Κοινότητα Αμπελιώνας	58	1
Τοπική Κοινότητα Κακαλετρίου	25	1
Τοπική Κοινότητα Νέδας	27	1
Τοπική Κοινότητα Πέτρας	25	1
Τοπική Κοινότητα Σκληρού	48	1
Τοπική Κοινότητα Στασίμου	37	1
Τοπική Κοινότητα Συρρίζου	38	1
Τοπική Κοινότητα Ανθούσης	65	1
Τοπική Κοινότητα Καλλιρρόης	225	1
Τοπική Κοινότητα Μαγούλας	92	1
Τοπική Κοινότητα Μίλα	34	1
Τοπική Κοινότητα Πολίχνης	123	1
Τοπική Κοινότητα Σκάλας	343	1
Τοπική Κοινότητα Στενυκλάρου	33	1
Τοπική Κοινότητα Τσουκαλαϊκών	150	1
Τοπική Κοινότητα Ανδανίας	76	1
Τοπική Κοινότητα Καλυβίων	81	1
Τοπική Κοινότητα Λουτρού	81	1
Τοπική Κοινότητα Οιχαλίας	363	1
Τοπική Κοινότητα Πεύκου	40	1
Τοπική Κοινότητα Σιάμου	94	1
Τοπική Κοινότητα Σολακίου	93	1
Τοπική Κοινότητα Φίλια	181	1

<b>ΔΗΜΟΣ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ (Έδρα: Κυπαρισσία)</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ 22431</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>
Τοπική Κοινότητα Αγριλιάς Τριφυλίας	51	1
Τοπική Κοινότητα Αετού	249	1
Τοπική Κοινότητα Αρτικίου	28	1
Τοπική Κοινότητα Γλυκορριζίου	74	1
Τοπική Κοινότητα Καμαρίου	20	1
Τοπική Κοινότητα Κεφαλόβρυσης	69	1
Τοπική Κοινότητα Κρουονερίου	26	1
Τοπική Κοινότητα Μοναστηρίου	13	1
Τοπική Κοινότητα Πολυθέας	80	1
Τοπική Κοινότητα Σιτοχωρίου	17	1
Τοπική Κοινότητα Αγαλιανής	140	1
Τοπική Κοινότητα Αυλώνας	120	1
Τοπική Κοινότητα Βανάδας	26	1
Τοπική Κοινότητα Ελαίας	206	1
Τοπική Κοινότητα Καλιτσαίνης	5	1
Τοπική Κοινότητα Καρυών	46	1
Τοπική Κοινότητα Πλατανίων	81	1
Τοπική Κοινότητα Προδρόμου	33	1
Τοπική Κοινότητα Σιδηροκάστρου	109	1
Τοπική Κοινότητα Βάλτας	195	1
Τοπική Κοινότητα Λεύκης	160	1
Τοπική Κοινότητα Μουζακίου	322	1
Τοπική Κοινότητα Φλόκας	57	1
Τοπική Κοινότητα Αρμενίων	254	1
Τοπική Κοινότητα Βρυσών	88	1
Τοπική Κοινότητα Μουριατάδας	52	1
Τοπική Κοινότητα Μύρου	17	1
Τοπική Κοινότητα Ξηροκάμπου	69	1
Τοπική Κοινότητα Περδικονερίου	76	1
Τοπική Κοινότητα Ραχών	109	1
Τοπική Κοινότητα Στασιού	73	1
Τοπική Κοινότητα Φαρακλάδας	267	1
Τοπική Κοινότητα Καλογερεσίου	27	1
Τοπική Κοινότητα Λαντζουνάτου	16	1
Τοπική Κοινότητα Λυκουδεσίου	19	1
Τοπική Κοινότητα Ραπτοπούλου	70	1
Τοπική Κοινότητα Ροδιάς	40	1
Τοπική Κοινότητα Σελλά	50	1
Τοπική Κοινότητα Τριπύλας	33	1
Τοπική Κοινότητα Εξοχικού	167	1
Τοπική Κοινότητα Μάλης	46	1
Τοπική Κοινότητα Πλάτης	53	1
Τοπική Κοινότητα Χαλαζονίου	120	1
Τοπική Κοινότητα Χριστιανουπόλεως	244	1

<b>ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΟΥ - ΝΕΣΤΟΡΟΣ (Έδρα: Πύλος)</b>	<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ 17.194</b>	<b>ΚΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ</b>
Τοπική Κοινότητα Ακριτοχωρίου	182	1
Τοπική Κοινότητα Βασιλιτσίου	466	1
Τοπική Κοινότητα Βουναρίων	170	1
Τοπική Κοινότητα Κατλανίου	134	1
Τοπική Κοινότητα Κόμπων	111	1
Τοπική Κοινότητα Υαμείας	93	1
Τοπική Κοινότητα Φαλάνθης	147	1
Τοπική Κοινότητα Χρυσοκελλαριάς	416	1
Τοπική Κοινότητα Καινούργιου Χωρίου	39	1
Τοπική Κοινότητα Λαχανάδας	118	1
Τοπική Κοινότητα Φοινίκης	71	1
Τοπική Κοινότητα Αμπελοφύτου	234	1
Τοπική Κοινότητα Μεταξάδας	65	1
Τοπική Κοινότητα Μυρσινοχωρίου	95	1
Τοπική Κοινότητα Παλαιού Λουτρού	21	1
Τοπική Κοινότητα Φλεσιάδος	22	1
Τοπική Κοινότητα Μανιακίου	44	1
Τοπική Κοινότητα Μαργελίου	29	1
Τοπική Κοινότητα Μεταμορφώσεως	326	1
Τοπική Κοινότητα Παπαφλέσσα	39	1
Τοπική Κοινότητα Αμπελοκήπων	77	1
Τοπική Κοινότητα Γλυφάδας	201	1
Τοπική Κοινότητα Κυνηγού	196	1
Τοπική Κοινότητα Μεσοχωρίου	144	1
Τοπική Κοινότητα Παππουλίων	167	1
Τοπική Κοινότητα Πηδάσου	94	1
Τοπική Κοινότητα Πύλας	171	1
Τοπική Κοινότητα Χωματάδας	210	1
Τοπική Κοινότητα Κουκκουνάρας	524	1
Τοπική Κοινότητα Κρεμμυδιών	398	1
Τοπική Κοινότητα Μεσσοποτάμου	123	1

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

Ως προθεσμία υποβολής των αιτήσεων για τις κενές θέσεις των φαρμακείων όπως αυτή προβλέπεται από τις οικείες διατάξεις, **ορίζεται το 1<sup>ο</sup> 15νθήμερο μηνός Ιουλίου 2026.**

**Οι αιτήσεις μπορούν να υποβληθούν** (σύμφωνα με τα άρθρα 216 & 217, του Ν. 4281/2014), στην οικεία Διεύθυνση της έδρας του φαρμακείου:

**α) αυτοπροσώπως** στη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Διοικητήριο της Περιφερειακής Ενότητας Μεσσηνίας που στεγάζεται επί των οδών Κρήτης 13 και Φαρών.

**β) μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου**, στο email: [ygia@pe-messinias.gr](mailto:ygia@pe-messinias.gr)

Αν υποβληθεί ηλεκτρονική αίτηση με email για άδεια ίδρυσης Φαρμακείου σε μη εργάσιμη ημέρα (αργία) θα πρωτοκολλείται την επόμενη εργάσιμη ημέρα, καθώς επίσης αν υποβληθεί αίτηση πέραν του ωραρίου της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε Μεσσηνίας μετά τις 15.00 μ.μ το μεσημέρι θα πρωτοκολλείται την επόμενη εργάσιμη ημέρα .

**γ ) στην ηλεκτρονική πλατφόρμα της περιφέρειας [prel.gov.gr](http://prel.gov.gr) , Ψηφιακές υπηρεσίες**

Υπενθυμίζεται ότι:

1. Σύμφωνα με την παράγραφο 2, του άρθρου 2, του Π.Δ. 64/2018 (Φ.Ε.Κ. 124/Α/11-07-2018), η αίτηση χορήγησης άδειας ίδρυσης φαρμακείου **συνοδεύεται, επί ποινή απαραδέκτου της αίτησης, από υπεύθυνη δήλωση του αιτούντα**, στην οποία αυτός δηλώνει τα πλήρη στοιχεία του φαρμακοποιού που διαθέτει άδεια ασκήσεως επαγγέλματος φαρμακοποιού και θα είναι υπεύθυνος για τη λειτουργία του φαρμακείου. Ο εν λόγω υπεύθυνος φαρμακοποιός εγγράφεται υποχρεωτικά στον οικείο φαρμακευτικό σύλλογο, σύμφωνα με τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις. **Δεν μπορεί να δηλώνεται φαρμακοποιός ως υπεύθυνος για περισσότερα από ένα (1) φαρμακεία**, ανεξαρτήτως εάν το φαρμακείο αυτό είναι το κατάστημα της έδρας ή το υποκατάστημα της ίδιας ή διαφορετικής ατομικής επιχείρησης ή εταιρείας. Στην περίπτωση χορήγησης άδειας ίδρυσης σε φαρμακοποιό, αυτός πρέπει να ορίζεται ως υπεύθυνος σε ένα εκ των φαρμακείων, για τα οποία λαμβάνει άδεια ίδρυσης.

2. Σύμφωνα με την παράγραφο 3, του άρθρου 2, του Π.Δ. 64/2018 (Φ.Ε.Κ. 124/Α/11-07-2018), **ο ανώτατος επιτρεπόμενος αριθμός χορηγούμενων αδειών στο ίδιο φυσικό πρόσωπο είναι έως δέκα (10) άδειες σε πανελλαδική κλίμακα**. Σύμφωνα δε με το άρθρο 29 του Ν. 4715/2020 (Φ.Ε.Κ. 149/Α/01-08-2020), το οποίο τροποποιεί το άρθρο 30 του Ν. 4272/2014, σε κάθε περίοδο υποβολής αιτήσεων, **υποβάλλονται συνολικά σε όλη την επικράτεια έως τέσσερις (04) αιτήσεις για χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου**, επί ποινή ακυρώσεως του συνόλου των αιτήσεων. **Χορηγείται δε μόνο μία (01) άδεια ίδρυσης φαρμακείου ανά αιτούντα**, ανεξάρτητα από τον αριθμό των αιτήσεων που έχει υποβάλλει. Σε περίπτωση που χορηγηθούν πάνω από μία άδειες ίδρυσης φαρμακείου, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να παραιτηθεί όλων των υπολοίπων εντός πέντε (05) εργασίμων ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν των εν λόγω αποφάσεων του οικείου Περιφερειάρχη. Σε διαφορετική περίπτωση, ανακαλείται αυτεπάγγελτα το σύνολο των αδειών ίδρυσης που έχουν χορηγηθεί στον ενδιαφερόμενο. και παρακαλούμε να ληφθεί υπόψη ότι:

3. Σύμφωνα με το άρθρο 50 του Ν.4999/2022 (ΦΕΚ 225/Α/07-12-2022) «Σειρά προτίμησης αιτήσεων για την απόκτηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου – Τροποποίηση περ. β) άρθρου 3 ν. 1963/1991, η περ. β) του άρθρου 3 του ν. 1963/1991 (Α' 138), περί της σειράς με βάση την οποία κρίνονται οι αιτήσεις για την απόκτηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου, **τροποποιείται, ώστε να προτάσσεται η αίτηση εκείνου, που κατά τον χρόνο χορήγησης άδειας ίδρυσης**, ο ίδιος και προκειμένου περί του ιδιώτη – μη φαρμακοποιού και ο δηλωθείς από αυτόν υπεύθυνος φαρμακοποιός, **δεν λαμβάνει σύνταξη από οποιονδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης**, και η περ. β) του άρθρου 3 διαμορφώνεται ως εξής:

Εάν συντρέχουν αιτήσεις φαρμακοποιών και ιδιωτών – μη φαρμακοποιών, προτιμάται η αίτηση εκείνου, που κατά τον χρόνο χορήγησης άδειας ίδρυσης, ο ίδιος και προκειμένου περί του ιδιώτη – μη φαρμακοποιού και ο δηλωθείς από αυτόν υπεύθυνος φαρμακοποιός, δεν λαμβάνει σύνταξη από οποιονδήποτε φορέα κοινωνικής ασφάλισης, **εξαιρούμενης της προσωρινής σύνταξης λόγω αναπηρίας**, έστω και αν παραιτήθηκε ή θα παραιτηθεί από το δικαίωμα της λήψης σύνταξης, **και έπεται κατά την εξής σειρά η αίτηση: αα)** εκείνου, που δεν έχει κατά τον χρόνο χορήγησης άδειας ίδρυσης, άλλη άδεια ίδρυσης φαρμακείου ο ίδιος και προκειμένου περί του ιδιώτη – μη φαρμακοποιού και ο δηλωθείς από αυτόν υπεύθυνος φαρμακοποιός, **ββ)** στην οποία η άδεια εξάσκησης του επαγγέλματος του φαρμακοποιού (αιτούμενου φαρμακοποιού ή του δηλωθέντος υπεύθυνου από τον αιτούντα ιδιώτη) είναι η αρχαιότερη, **γγ)** στην οποία ο φαρμακοποιός (ο αιτών φαρμακοποιός ή ο δηλωθείς από τον ιδιώτη αιτούντα υπεύθυνος φαρμακοποιός) προηγείται χρονικά στη λήψη του πανεπιστημιακού του πτυχίου της φαρμακευτικής σχολής και σε περίπτωση σύγχρονης λήψης του πτυχίου, ο φαρμακοποιός με το μεγαλύτερο βαθμό πτυχίου, και **δδ)** του πολύτεκνου ή του τέκνου πολύτεκνης οικογένειας.»

## Συνημμένα : Αίτηση με δικαιολογητικά



## ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 του Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών

(άρθρο 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986)

## Περιγραφή αιτήματος: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ»

βάσει του άρ. 36 του Ν. 3918/2011, του άρ. 64 του Ν. 4509/2017, του Π.Δ. 64/2018, του άρ. 30 του Ν. 4272/2014 και του άρ. 29 του Ν. 4715/2020

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ – ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥ..... – ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥ.....

Ο / Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:	
Α.Δ.Τ.ή Αρ.Διαβατηρ.:	Αρχή έκδοσης:	
Α.Φ.Μ.:	Επώνυμο Συζύγου:	
Ημ/νία Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός & Αριθμός:	
Τ.Κ.	Τηλ:	
Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ :		
Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης από μη φαρμακοποιό, είναι Υποχρεωτική η υποβολή Υπεύθυνης δήλωσης του αιτούντος με τα πλήρη στοιχεία του υπευθύνου φαρμακοποιού που διαθέτει άδεια άσκησης επαγγέλματος (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, αριθμό δελτίου αστυνομικής ταυτότητας, ημερομηνία κτήσης της άδειας άσκησης). επαγγέλματος).		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>(1)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Ο / Η Όνομα:	Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός & Αριθμός:	
Τηλ:	E mail:	
Α.Δ.Τ.:	<sup>(1)</sup> Δηλώνω ότι εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η, να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη.	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>2</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  
Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ίδρυσης φαρμακείου στο Δήμο .....ή την Δημοτική Ενότητα.....

Ημερομηνία, ..... - .....- 202

(Υπογραφή)

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ (εντός 30 ημερών)
Αίτηση ΔΥ45 (υποβάλλεται ηλεκτρονικά ή ιδιοχειρώς από τον αιτούντα Ν.4281/2014, άρ.216, Φ.Ε.Κ. 160 τ.Α'/08-08-2014)		
<b>Α. Για τους φαρμακοποιούς:</b>		
1) Αντίγραφο πτυχίου φαρμακευτικής σχολής (Υποβάλλεται απλό φωτοαντίγραφο πτυχίου από ελληνικό πανεπιστήμιο. Εάν πρόκειται για τίτλο της αλλοδαπής υποχρεωτικά φέρει σφραγίδα Χάγης, είναι μεταφρασμένος στην ελληνική και υποβάλλεται ο τίτλος και η μετάφρασή του σε αντίγραφα επικυρωμένα από δικηγόρο).		
2) Απλό φωτοαντίγραφο αδείας ασκήσεως επαγγέλματος φαρμακοποιού στην Ελλάδα.		
3) Πιστοποιητικό στο οποίο να φαίνεται ότι έχει την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα κράτους μέλους της Ε.Ε. (Το πιστοποιητικό ιθαγένειας δύναται να αντικατασταθεί με φωτοτυπία της ταυτότητας εφ' όσον αναγράφεται σ' αυτή η ιθαγένεια).		
4) Πρωτότυπο Γραμμάτιο Συστάσεως Παρακαταθήκης 6,00€ του ΤΑΜΕΙΟΥ ΠΑΡΑΚΑΤΑΘΗΚΩΝ & ΔΑΝΕΙΩΝ για άδεια ίδρυσης φαρμακείου (στο οποίο θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του αιτούντος και ο Δήμος ή η Δημοτική ενότητα ) (Το Τ.Π.Κ.Δ. βρίσκεται Ακαδημίας 40, Αθήνα ή σε παράρτημα αυτού)		
5) Φορολογική ενημερότητα		
<p>6) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 με το εξής κείμενο: α. «Δεν οφείλω στο Ελληνικό Δημόσιο οποιαδήποτε οφειλή από φόρους, πρόστιμα ή άλλη αιτία».</p> <p>β. «Δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των ηθών, συκοφαντική δυσφήμιση, για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του επαγγέλματός μου, κιβδηλεία, παραχάραξη, παράβαση κακουργηματικού χαρακτήρα των διατάξεων των νόμων περί ναρκωτικών, του άρθρου 187Α του Ποινικού Κώδικα όπως αυτός ισχύει, δεν έχω καταδικαστεί αμετάκλητα για κακούργημα ή καθ' υποτροπή για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών μου δικαιωμάτων και επίσης δεν έχω παραπεμφθεί με το αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα»</p> <p>γ. «Δεν μου έχει επιβληθεί ως κύρωση η οριστική ανάκληση της άδειας ίδρυσης φαρμακείου ή φαρμακαποθήκης»</p> <p>δ. «Δεν έχω λάβει άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου οποτεδήποτε και οπουδήποτε ή Έχω λάβει άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου, ή Έχω υποβάλλει αίτηση που εκκρεμεί για την χορήγηση άλλης άδειας ίδρυσης στην Περιφερειακή Ενότητα .....και σας επισυνάπτω τις σχετικές άδειες και τους αριθμούς πρωτοκόλλου των αιτήσεων»</p> <p>ε. «Δεν κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση» ή «κατέχω δημόσια ή ιδιωτική θέση και θα παραιτηθώ από αυτή πριν ζητήσω την επιθεώρηση του νεοϊδρυθέντος φαρμακείου μου»</p> <p>στ. «Δε διευθύνω άλλο φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών προϊόντων» ή «διευθύνω φαρμακείο, φαρμακαποθήκη ή εργαστήριο φαρμάκων και καλλυντικών στο Δήμο .....</p> <p>ζ. «Με την κατάθεση της παρούσας αίτησης δεν υπερβαίνω το μέγιστο αριθμό των τεσσάρων (04) αιτήσεων για την τρέχουσα περίοδο υποβολής (.....), όπως ορίζει το άρθρο 29*, του Ν. 4715/2020.»</p>		

<p><b>η. Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΘΑ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ/Η ΜΕ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΦΟΣΟΝ ΕΧΕΙ ΛΑΒΕΙ ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ</b></p> <p>i. «Αποδέχομαι τη χορήγηση άδειας ίδρυσης φαρμακείου στ..  Δημ..... ή στ..... Δημοτική Ενότητα.....και δηλώνω ότι είναι η μοναδική άδεια ίδρυσης φαρμακείου που αποδέχομαι για την τρέχουσα περίοδο υποβολής αιτήσεων (.....), σύμφωνα με το άρθρο 29 του Ν. 4715/2020.»</p> <p>ii. «Με την αποδοχή της παραπάνω θέσης δεν έχω υπερβεί, ούτε πρόκειται να υπερβώ το μέγιστο αριθμό των δέκα (10) αδειών ίδρυσης φαρμακείου, όπως ορίζει η παρ.3, άρθ.2, του Π.Δ. 64/2018 (Φ.Ε.Κ. 124/Α/11-07-2018).»</p>		
<p><b>Β. Για μη φαρμακοποιούς (πολίτες της Ελλάδας ή κράτους μέλους της Ε.Ε.)</b></p>		
<p>1) Τα δικαιολογητικά που αναφέρονται για τους φαρμακοποιούς στην προηγούμενη παράγραφο με αριθμό <b>3, 4, 5 και από το 6 τις Υπεύθυνες Δηλώσεις α. β. γ. και δ. και σχετική Υπεύθυνη Δήλωση ορισμού του υπεύθυνου φαρμακοποιού.</b></p>		
<p>2) Για το φαρμακοποιό που θα αναλάβει την υπευθυνότητα του φαρμακείου του και <u>τον οποίο έχει δηλώσει με συνημμένη Υπεύθυνη Δήλωση στην αίτησή του</u> απαιτούνται τα δικαιολογητικά που αναφέρονται για τους φαρμακοποιούς στην προηγούμενη παράγραφο με αριθμό <b>1, 2, 3, 5 και 6 (όλες οι Υπεύθυνες Δηλώσεις).</b></p>		

1. Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο ή μέσω του gov.gr.

2. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν το γνήσιο υπογραφής των δηλούντων εκτός αν υπογράψουν ενώπιον του υπαλλήλου της υπηρεσίας κατάθεσης της αίτησης.

3. «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

Τ.Ε.7/16

4. Η Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας της Περιφέρειας Αττικής ενημερώνει, σύμφωνα με το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων, ότι υπεύθυνος επεξεργασίας για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ο Ο.Τ.Α. β' βαθμού Περιφέρεια Αττικής. Η Περιφέρεια Αττικής συλλέγει τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και τα επεξεργάζεται αποκλειστικά και μόνο για την εκτέλεση των κατά νόμο αρμοδιοτήτων της. Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά μπορεί να αποκτήσει κάθε πολίτης υπό τους όρους του άρθρου 5 του Ν. 2690/1999 σε συνδυασμό με τον Κανονισμό Πληροφόρησης Πολιτών της Περιφέρειας Αττικής. Τα δεδομένα αποθηκεύονται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την επεξεργασία του αιτήματος του πολίτη και στη συνέχεια για σκοπούς αρχειοθέτησης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα που το αφορούν. Έχει επίσης το δικαίωμα να ζητήσει την διόρθωσή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους καθώς και τη λήψη αντιγράφων σε κοινώς αναγνώσιμο μορφότυπο (δικαίωμα στην φορητότητα των δεδομένων), σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων. Κάθε θιγόμενος έχει δικαίωμα προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.