

Rozporządzenie Ministra Zdrowia Publicznego

z dnia 9 września 1922 r.

w przedmiocie zmiany cen w taksie aptekarskiej na obszarze górnośląskim województwa śląskiego.

Na mocy §§ 78 i 80 niemieckiej ustawy przemysłowej zarządza się co następuje:

§ 1. Jeżeli ceny rynkowe artykułów objętych obowiązującą taksą aptekarską zwiększą się o tyle, że przy sprzedaży ich podług cen oznaczonych w taksie, zysk na sprzedawanym materiale czy to w odrębnej sprzedaży, czy użytym do przygotowania lekarstwa według recepty nie będzie osiągał 40%, to za zgodą Wojewody, apteki mogą za wydawane leki pobierać ceny ustalone podług następujących norm: cenę sprzedażną kilograma leku ustala się przez doliczenie 40% do ceny zakupu; dla ustalenia ceny hektograma, uzyskaną w powyższy sposób cenę kilograma dzieli się przez 8, dla ustalenia ceny dekagrama uzyskaną w powyższy sposób cenę hektograma dzieli się przez 8, dla ustalenia ceny grama, uzyskaną w powyższy sposób cenę dekagrama dzieli się przez 8, dla ustalenia ceny decygrama, uzyskaną w powyższy sposób cenę grama dzieli się przez 10, dla uzyskania ceny centygrama uzyskaną w powyższy sposób cenę decygrama dzieli się przez 10.

Za ceny zakupu mogą uchodzić jedynie przeciętne ceny, wynikające z faktur lub cenników 3 hurtowych składów materiałów aptecznych.

Ceny ustalone w powyższy sposób apteki mogą pobierać tylko do czasu ogłoszenia przez Ministerstwo Zdrowia Publicznego w Dzienniku Ustaw taksy aptekarskiej, lub dodatku do niej.

W powyższy sposób winny być ustalone i ceny sprzedażne artykułów nieobjętych taksą aptekarską.

§ 2. Jeżeli wynagrodzenie personelu fachowego, zatrudnionego w aptekach zostanie zwiększone, w rozmiarach istotnej potrzeby, o tyle, że opłata pobierana, na zasadzie obowiązującej taksy, za prace związane z przygotowaniem i wydaniem lekarstw za receptami (taksa laborum) nie będzie pokrywała $\frac{3}{4}$ wydatków na utrzymanie tego personelu, to za zgodą Wojewody apteki mogą pobierać proporcjonalnie zwiększoną opłatę, nie przekraczającą $\frac{3}{4}$ wydatków ponoszonych na utrzymanie tego personelu.

§ 3. Rozporządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem ogłoszenia i jednocześnie traci moc dotychczas obowiązujące przepisy, w sprawach objętych niniejszym rozporządzeniem.

Minister Zdrowia Publicznego: w z. *Bujalski*