



Instrukcja podłączenia do ZSMOPL na środowisku produkcyjnym

Spis treści

1. Wstęp.....	2
2. Założenie konta dla administratora lokalnego podmiotu	3
3. Złożenie wniosku o założenie konta podmiotu raportującego	56
3.1. Metryka wniosku	7
3.2. Dane osoby reprezentującej podmiot	78
3.3. Dane podmiotu i miejsca pracy	78
3.3.1. Podmiot odpowiedzialny	8
3.3.2. Podmiot prowadzący aptekę	910
3.3.3. Podmiot prowadzący hurtownie farmaceutyczne	13
3.3.4. Podmiot leczniczy	16
3.4. Podpisanie wniosku	19
3.5. Akceptacja wniosku	20
3.6. Poprawa wniosku	21
4. Wniosek o zmianę struktury	22
5. Import certyfikatu	23
6. Dodatkowi administratorzy lokalni	24



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:

1. Założenie konta dla administratora lokalnego podmiotu na platformie P2.
2. Złożenie wniosku o założenie konto podmiotu raportującego w ZSMOPL.
3. 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 platformie P2.

UWAGA: W przypadku gdy administrator już posiada konto na P2 – np. założył je w trakcie ewaluacji ZSMOPL albo korzystał już z innych systemów CSIOZ obsługujących logowanie poprzez platformę P2 - nie ma potrzeby zakładania go ponownie. Krok ten należy pominąć.

Administrator lokalny podmiotu raportującego zakłada konto na platformie P2, na stronie:

<https://zsmopl.ezdrowie.gov.pl/rejestracja>

dostępny poprzez link „Założ konto na platformie P2” dostępny na stronie logowania

Zintegrowany System Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi

Logowanie do systemu ZSMOPL

Login

Hasło

Zaloguj się

[Odzyskaj hasło >>](#)

[Założ konto na platformie P2 >>](#)

Jeśli nie posiadasz jeszcze konta na Platformie P2 załóż je teraz. Konto na platformie P2 jest konieczne do logowania w ZSMOPL, jest potrzebne także do złożenia wniosku o założenie konta podmiotu raportującego w ZSMOPL.

[Złóż wniosek o założenie konta podmiotu raportującego >>](#)



Po wypełnieniu wszystkich pól (login, imię, nazwisko, nr PESEL, e-maila oraz przepisaniu kodu z obrazka) w zaprezentowanym kwestionariuszu, system założy konto na P2. Informacja o założeniu konta zostanie przesłana również na adres mailowy podany w kwestionariuszu rejestracyjnym.

Rejestracja w systemie P2

Dane użytkownika

Login *


Pesel *

Imię *

Nazwisko *

E-mail *

Powtórz e-mail *



Odzwieź

Proszę podać kod z obrazka *

* Pole wymagane

Powrót

Zarejestruj się

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

Wymagania w zakresie hasła w P2:

- minimalna liczba znaków w hasle – 8,
- maksymalna liczba znaków w hasle – 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 hasle 1.

W przypadku osób nie posiadających numeru Pesel można skorzystać z alternatywnego formularza dostępnego pod adresem <https://rejestracja.rejestrmedyczne.csioz.gov.pl/>



CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA

ul. Stanisława Dubois 5A • 00-184 Warszawa, Polska
tel.: +48 22 597-09-27 • fax: +48 22 597-09-37
biuro@csioz.gov.pl • www.csioz.gov.pl
Skrytka ESP: /csiozgovpl/SkrytkaESP

UWAGA: W związku z polityką bezpieczeństwa konieczna jest zmiana hasła do systemu P2 co 30 dni.

Adres strony służącej do zmiany hasła to

<https://www.p2sa.csioz.gov.pl/>

Po zalogowaniu się na powyższej stronie użytkownik będzie miał możliwość zmiany hasła.

W przypadku problemów z zalogowaniem konieczne może być skorzystanie z linku *Zapomniałem(-łam) hasła w Systemie Administracji P2*.



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 „Złóż wniosek o założenie konta podmiotu raportującego” dostępny na stronie logowania <https://zsmopl.ezdrowie.gov.pl/>



**Zintegrowany System Monitorowania Obrotu
Produktami Leczniczymi**

Logowanie do systemu ZSMOPL

Login

Hasło

[Zaloguj się](#)

[Odzyskaj hasło >>](#)

[Załącz konto na platformie P2 >>](#)

Jeśli nie posiadasz jeszcze konta na Platformie P2 załóż je teraz. Konto na platformie P2 jest konieczne do logowania w ZSMOPL, jest potrzebne także do złożenia wniosku o założenie konta podmiotu raportującego w ZSMOPL.

[Złóż wniosek o założenie konta podmiotu raportującego >>](#)

Wyświetli się strona logowania, na której należy podać login i hasło P2.

**Złóż wniosek o założenie konta podmiotu
raportującego**

Login

Hasło

[Zaloguj się](#)

[Odzyskaj hasło >>](#)

Po zalogowaniu pojawi się ekran wniosku o rejestrację

Opis poszczególnych sekcji wniosku znajduje się w kolejnych podrozdziałach



3.1. Metryka wniosku

Wniosek podmiotu o rejestrację

Status wniosku

Nowy

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

Nazwisko

33

E-mail *

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 P2.

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
-- wybierz kraj --

Adres

Numer identyfikacji podatkowej

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.

Dane podmiotu

Rodzaj podmiotu
podmiot odpowiedzialny

Kraj
Polska

Wybierz podmiot odpowiedzialny

Nazwa
PO_CSIOZ_test1

NIP *
1001

Adres
Nieustalona 1, 00-000 Warszawa

Telefon

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 aptekę

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**.



CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA

ul. Stanisława Dubois 5A • 00-184 Warszawa, Polska
tel.: +48 22 597-09-27 • fax: +48 22 597-09-37
biuro@csioz.gov.pl • www.csioz.gov.pl
Skrytka ESP: /csiozgovpl/SkrytkaESP

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 *

Region *

Ulica

Nr lokalu

Gmina *

Wpisz kod TERYT lub wybierz z odpowiedzi

Błąd!

Nie można odnaleźć źródła odwołania.Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania.Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania.Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania.



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.csioz.gov.pl/>

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

Potwierdzenie

Wybrana apteka jest już zarejestrowana do innego podmiotu raportującego. Czy na pewno chcesz ją dodać?

[Nie](#) [Tak](#)

Pojawienie 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

Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania. Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania. Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania. Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania.

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

Miejsca pracy

[Dodaj miejsce pracy](#)

Identyfikator	Nazwa	Adres	Akcje
Brak dodanych miejsc pracy			

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

**CENTRUM SYSTEMÓW INFORMACYJNYCH OCHRONY ZDROWIA**

ul. Stanisława Dubois 5A • 00-184 Warszawa, Polska
tel.: +48 22 597-09-27 • fax: +48 22 597-09-37
biuro@csioz.gov.pl • www.csioz.gov.pl
Skrytka ESP: /csiozgovpl/SkrytkaESP

Wybór hurtowni

Wyszukaj hurtownię

Nazwa

Nr zezwolenia

Województwo

Gmina

Miasto

Nr domu

Rodzaj działalności

-- wybierz typ hurtowni --

Organ wydający zezwolenia

Powiat

Kod pocztowy

Ulica

Wyczyść

Szukaj

Wyniki wyszukiwania: 917

STRONA 1/92 | Idź do

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

Anuluj

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

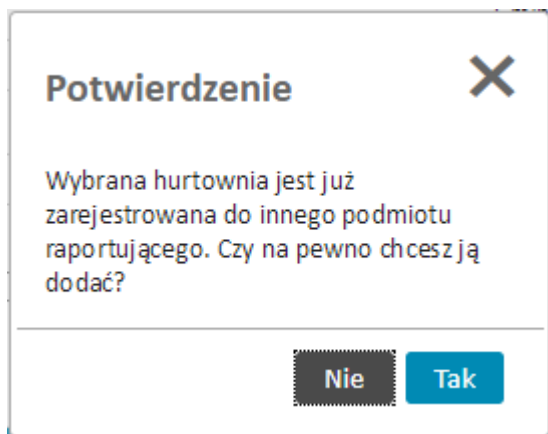
Miejsca pracy

Dodaj miejsce pracy

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

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

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



Pojawienie 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 leczniczy

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

REGION

Telefon

Kod pocztowy

Nr budynku

Powiat

Województwo

Nazwa podmiotu tworzącego

Gmina

Miejscowość

Nr lokalu

Ulica

Wyczyść

Szukaj

Wyniki wyszukiwania: 21308

STRONA 1/2131 | Idź do

ID podmiotu leczniczego	REGION	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
		Samorząd Województwa							

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 pojawiają 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.csioz.gov.pl/>

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

Potwierdzenie

Wybrana apteka jest już zarejestrowana do innego podmiotu raportującego. Czy na pewno chcesz ją dodać?

Pojawienie 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**

Powrót

Zapisz

Podpisz i wyślij

Dokumenty potwierdzające działalność

Przesłany plik

wybierz plik

Przeglądaj

Opis dokumentu

Dodaj dokument

Opis dokumentu	Data załączenia	Akcje
Nie przesłano żadnych dokumentów		

Powrót

Zapisz

Podpisz i wyślij

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**

Profil zaufany

Wczytaj podpisany dokument z pliku

Pobierz dokument do podpisu

Podpisz dokument certyfikatem kwalifikowanym

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.

CSIOZ 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. Z prawnego punktu widzenia wymagane jest aby wniosek został podpisany przez jedną osobę upoważnioną przez zarząd do wykonania tej czynności.

• Dokument został pomyślnie podpisany za pomocą profilu zaufanego

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

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

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

Trwa weryfikacja wczytanego podpisu. Zaczekaj na zakończenie weryfikacji...

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

• Dokument został poprawnie podpisany
• Podpis został poprawnie zwalidowany

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

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

Za chwilę zostaniesz przekierowany do swojej aplikacji

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

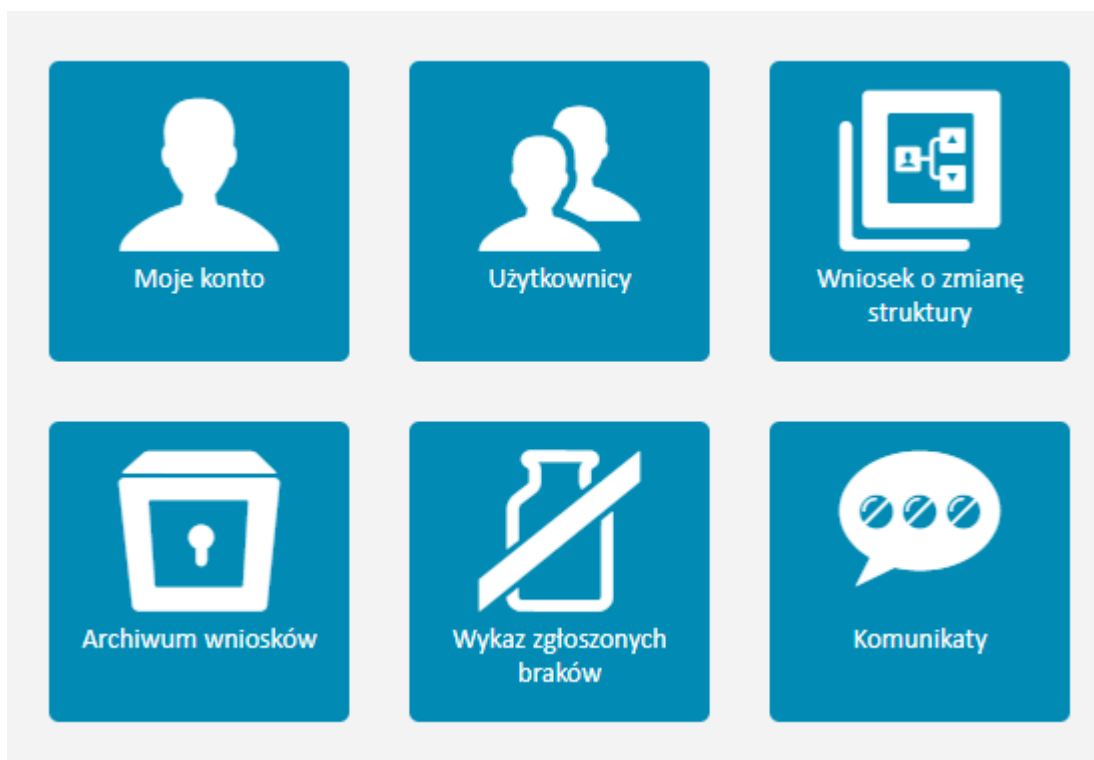
W przypadkach szczególnych administrator ZSMOPL może zwrócić wniosek do poprawy. W takim przypadku w polu Uwagi zostaną umieszczone wskazówki co do dalszych czynności koniecznych do podjęcia albo wyjaśnień jakich należy udzielić.



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 wysłać?

Nie Tak

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

Użytkownicy Drukuj listę

Wyszukaj użytkownika

Login

Email

Imię

Nazwisko

Data utworzenia
od do

Data ostatniej aktywności
od do

Data ostatniego logowania
od do

Rodzaj podmiotu raportującego
-- wybierz rodzaj jednostki --

Nazwa podmiotu raportującego

Region

Rola
-- wybierz rolę --

Wyczyść Szukaj

Wyniki wyszukiwania - użytkownicy

Dodaj użytkownika posiadającego konto w systemie P2 Dodaj konto użytkownika



Należy kliknąć przycisk **Dodaj użytkownika posiadającego konto w systemie P2**, podać jego dane na kolejnym ekranie i zatwierdzić przyciskiem **Zapisz i wyślij**.

Dodawanie konta użytkownika z istniejącym kontem w systemie P2

Dane użytkownika

Login *

Email *

Role użytkownika

Rola

Administrator lokalny

* Pole wymagane

Anuluj

Zapisz i wyślij

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