

<p>کد مدرک: SP-Pr-1393- 0017  تاریخ صدور: ۱۳۹۳/۶/۱۸  شماره بازنگری: -  تاریخ بازنگری: -  صفحه ۱۴ از ۱۴</p>	<p>دستورالعمل اجرایی  نحوه صدور و تمدید پروانه بهداشتی  ساخت (جهت صادرات) / پروانه بهداشتی  ساخت (استفاده از ظرفیت خالی و جهت صادرات)  فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی</p>	<p>سازمان غذا و دارو  اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های  غذایی، آرایشی و بهداشتی</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

کد مدرک : SP- Fo- 1393- 0058

تعهد محضری تعلیق و ابطال پروانه صادره و سلب حق تقبل سفارش

پیوست شماره ۴

اینجانب.....فرزند..... با کد ملی.....مدیر عامل کارخانه/ شرکت بازرگانی .....متعهد می گردم که با عنایت به موارد مندرج در ذیل حق تعلیق/ ابطال پروانه صادره/سلب حق تقبل سفارش را به اداره کل/ معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی.....تفویض نموده تا در صورت مشاهده هرگونه تخلف، از طریق کمیته فنی و قانونی اداره کل/ کمیته فنی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی.....نسبت به تعلیق/ ابطال پروانه/ سلب حق تقبل سفارش اقدام قانونی اعمال گردد:

- ۱- رعایت نکردن فرمول ساخت و موارد مندرج در این پروانه
- ۲- رعایت نکردن شرایط خوب ساخت (GMP) و شرایط خوب آزمایشگاهی (GLP) که منجر به تشخیص عدم صلاحیت تولید از طرف سازمان غذا و دارو / معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی ناظر گردد.
- ۳- استفاده از مواد اولیه تاریخ مصرف گذشته و یا غیر مجاز در تولید فرآورده
- ۴- برگشت کالا به کشور
- ۵- توزیع و فروش محصول در کشور
- ۶- عدم انطباق با ایمنی و سلامت محصول صادره و عدم پاسخگویی در برابر آن
- ۷- عدم تمدید پروانه / تمدید مدت قرارداد

\*در خصوص کارخانه تولید کننده (سفارش گیرنده)، در صورت عدم رعایت بندهای ۱، ۶، ۳، ۲ و ۷ حق تقبل سفارش از کارخانه تولیدی سلب خواهد شد.

نام و نام خانوادگی متقاضی صادرات کالا:

تأیید امضاء در یکی از دفاتر رسمی:

مهر و امضا:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل کارخانه تولید کننده:

تأیید امضاء در یکی از دفاتر رسمی:

مهر و امضا:

تاریخ: