

کد مدرک: SP- Fo- 1393- 0058 تاریخ صدور: 1393/6/18 شماره بازنگری:- تاریخ بازنگری:- صفحه 1 از 1	تعهد محضری تعلیق و ابطال پروانه صادره و سلب حق تقبل سفارش	سازمان غذا و دارو اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی
---	--	--

اینجانب.....فرزند..... با کد ملی.....مدیر عامل کارخانه/ شرکت بازرگانیمتعهد 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:

- 1- رعایت نکردن فرمول ساخت و موارد مندرج در این پروانه
- 2- 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.
- 3- استفاده از مواد اولیه تاریخ مصرف گذشته و یا غیر مجاز در تولید فرآورده
- 4- برگشت کالا به کشور
- 5- توزیع و فروش محصول در کشور
- 6- عدم انطباق با ایمنی و سلامت محصول صادره و عدم پاسخگویی در برابر آن
- 7- عدم تمدید پروانه / تمدید مدت قرارداد

*در خصوص کارخانه تولید کننده (سفارش گیرنده)، در صورت عدم رعایت بندهای 1، 6، 3 و 7 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: