**“Ակադեմիկոս Էմիլ Գաբրիելյանի անվան դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն” ՓԲԸ**

տնօրենԱրայիկ Բաղրյանին

**Ներմուծող (դիմումատու)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ից

**Կազմակերպության անվանումը**

ԴԻՄՈՒՄ

Խնդրում եմ, թիվ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ներմուծման(համապատասխանության) հավաստագրի հիման վրա կատարել կից հավելվածով[[1]](#footnote-2) ներկայացված դեղի(երի), դեղանյութի(երի), փորձանմուշի(ներ) սերիայի որակի հսկում թիվ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ առ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_թ. պայմանագրի համաձայն (առկայության դեպքում):

Հարգանքով,

Ներմուծող (դիմումատու)`

Անուն, ազգանուն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Հեռախոսահամար (բջջ.), Ֆաքս \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Էլ. հասցե \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ստորագրություն\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_թ.

*ՀԱՎԵԼՎԱԾ*

*դեղի/դեղանյութի սերիայի որակի հսկման դիմումի*

**Նմուշի հանձնման-ընդունման ակտ[[2]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Դեղի անվանումը, դեղաձևը, դեղաչափը, թողարկման ձևը /դեղանյութի անվանումը** |  | |
| **Արտադրողի անվանումը և երկիրը** |  | |
| **Նմուշի սերիան** |  | |
| **Պիտանիության ժամկետը** |  | |
| **Քանակը[[3]](#footnote-4)** |  | |
| **Պահման պայմանները** |  | |
| **Միաբաղադրատարր** | | **Բազմաբաղադրատարր** |
| **Հանձնող՝** | | **Ընդունող ՝** |
| **Կազմակերպության անվանումը** | | **Կազմակերպության անվանումը**  «Ակադեմիկոս Էմիլ Գաբրիելյանի անվան դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» ՓԲԸ |
| **Ստորաբաժանման անվանումը** | | **Ստորաբաժանման անվանումը[[4]](#footnote-5)** |
| **անուն, ազգանուն** | | **անուն, ազգանուն** |
| **ամսաթիվ, ստորագրություն, կնիք/դրոշմակնիք** | | **ամսաթիվ, ստորագրություն, դրոշմակնիք** |

1. ***Հավելվածը լրացվում է յուրաքանչյուր դեղի համար առանձին:*** [↑](#footnote-ref-2)
2. ***Սույն ակտը ներկայացվում է ներմուծողի կամ նրա լիազոր ներկայացուցչի կողմից 2 օրինակից՝ նախապես լրացված՝ տպագիր, ստորագրված ու կնքված:*** [↑](#footnote-ref-3)
3. ***Քանակը նշվում է հատով՝ ՀՀ Կառավարության թիվ 202-Ն որոշման աղյուսակի համաձայն:*** [↑](#footnote-ref-4)
4. ***Ընտրել համապատասխան բաժնի անվանումը:*** ***Հիշեցում՝ թմրամիջոցների կամ այլ հսկվող նյութերի նմուշները հանձնվում են միայն Կենտրոնի թմրամիջոցների և այլ հսկվող նյութերի բաժնի պատասխանատուին:*** [↑](#footnote-ref-5)