



سازمان غذا و دارو
پارک تجزیه و سلامت پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

دستورالعمل ثبت توزیع کنندگان و عرضه کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی سراسر کشور			عنوان
۱۳۹۵/۸/۱	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-12	شماره
تا زمان بروزسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

پیوست ۶

مدارک لازم جهت شرکت های توزیعی

- ۹- گواهی طی دوره آموزش اصناف و شرکتهای توزیعی (در خصوص کالاهای سطح ۲)
- ۱۰- گواهی طی دوره آموزش مسئول فنی برای کالاهای سطح ۱
- ۱۱- تصویر صفحه اول شناسنامه مدیر عامل
- ۱۲- تصویر کارت ملی مدیر عامل (پشت و رو)
- ۱۳- گواهی مدرک تحصیلی مدیرعامل
- ۱۴- آگهی تاسیس - روزنامه رسمی - آخرین وضعیت
- ۱۵- فرم تمهید نامه شرکتهای توزیعی (پیوست ۹)
- ۱۶- تصویر برابر اصل مدرک موید وضعیت مکان شرکت توزیعی و انبار آن از نظر مالکیت (قطعی - سر قفلی یا حق پیشه کسب استیجاری و...)

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دکتر محمود بیگلر	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	کارشناس مسئول رتبه بندی مهندس فریده احمد پور



سازمان غذا و دارو
اداره کل تجهیزات پزشکی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

دستورالعمل ثبت توزیع کنندگان و عرضه کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی سراسر کشور			عنوان
۱۳۹۵/۸/۱	تاریخ شروع اجراء	MA-WI-12	شماره
تا زمان بروزرسانی مجدد	تاریخ اعتبار	۱	شماره بازنگری

پیوست ۹

فرم تعهد شرکت های توزیع کننده تجهیزات پزشکی

اینجانب به شماره ملی بعنوان مدیرعامل شرکت توزیعی

متعهد می شوم کلیه آیین نامه ها و ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از جمله ضوابط اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی را رعایت نموده و در صورت عدم رعایت ضوابط و مقررات فوق الذکر، اداره کل مذکور مجاز خواهد بود مطابق مقررات برخورد قانونی بعمل آورده و گواهی صادره از درجه اعتبار ساقط خواهد شد.

امضاء و اثر انگشت

تصویب کننده	تایید کننده	تهیه کننده
مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی	رئیس اداره مهندسی و نگهداری	کارشناس مسئول رتبه بندی
دکتر محمود بیگلر	مهندس حسین عظیم زاده	مهندس فریده احمد پور