شماره پروانه ساخت قراردادی

 **پروانه ساخت قراردادی کارخانه / کارگاه**

 ....................

|  |  |
| --- | --- |
| علامت تجاري: | نام فرآورده: |
| مشخصات بسته بندي:  |
| نام سفارش دهنده: شناسه / کد ملی: نشانی: شماره تلفن :  |
| **کد ده رقمی ثبت منبع: تاریخ صدور:** | نام كارخانه/ کارگاه سفارش گیرنده: |
| نشاني كارخانه سفارش گیرنده: شماره تلفن:  |
| * ویژگی های محصول نهایی باید با ضوابط و مقررات ملی و در صورت عدم وجود آن، با ضوابط و مقررات بین المللی معتبر مطابقت داشته باشد.
* مواد اولیه و بسته بندی باید دارای پروانه ساخت یا مجوز ورود معتبر از اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی و یا معاونت های غذا و دارو تابعه باشد.
* صاحب این پروانه......................،دارنده علامت تجاری.....................می باشد و کلیه مسئولیتهای حقوقی تولید فرآورده بر عهده مسئولین سلامت کالا می باشد.
* درج هرگونه ادعای درمانی و سلامتی بخشبر روی این فرآورده مجاز نمی باشد.
 | درصد | **فرمول تركيبي** |
| **□صدور** **□ تمديد / اصلاح (به استناد پروانه ساخت شماره ........................مورخ .....................به منظور ............................. صادر گرديده و پروانه قبلي از درجه اعتبار ساقط مي‌گردد).** |

**به استناد بندهای 11، 12 و 17 ماده 1 قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، مواد 7و8و9 و 14 قانون مواد خوردنی و آشاميدني و آرايشي و بهداشتي مصوب تيرماه 1346 و آئين نامه هاي اجرایي آن و دستورالعمل اجرایی ساخت و ورود مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و مکمل های غذایی و رژیمی مصوب سال 1378مربوطه، به موجب این پروانه موافقت می­گردد که فرآورده/فرآورده­های فوق با مشخصات مذکور در بالا و با رعایت مقررات و آئین­نامه­های مربوطه در کارخانه / کارگاه یاد شده تولید و عرضه گردد. اعتبار این پروانه از تاریخ صدور به مدت ......... سال می­باشد.**

**بدیهی است در صورتی که هر یک از مدارک و مستندات ارائه شده جهت صدور پروانه بهداشتی، لغو یا خدشه دار گردد، پروانه صادر شده فاقد اعتبار می باشد.**

**ضمناً مبلغ ........................ ريال با کد رهگیری به شماره .................. مورخ ..................... طبق مقررات سازمان غذا ودارو،از درگاه پرداخت الکترونیک واریز گردید.**

 مدیر کل امورفرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاون غذا و دارو

رونوشت:

* **اداره** کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی **/ معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ……………..**
* **کارخانه / کارگاه ( سفارش گیرنده) ............**

**«ادامه پروانه در پشت صفحه»**

ضمناً دارنده این پروانه متعهد به اجرای مقررات زیر می­باشد.

**1- هرگونه تغییر در فرمولاسیون، بسته­بندی، دستورالعمل مصرف و غیره باید با اجازه قبلی این سازمان باشد.**

**2- اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنیدر مورد قیمت­گذاری هیچگونه مسئولیتی ندارد.**

**3- اجرای ضوابط و مقررات جاری کشور توسط واحد تولیدی الزامی است.**

**4- دارنده این پروانه منحصراً درحضور مسئول فنی واجد شرایط تایید شده، مجاز به تولید این محصول خواهد بود.**

**5- در صورت عدم تمدید اعتبار این پروانه، تولید و عرضه فرآورده مجاز نمیباشد.**

|  |
| --- |
| **در صورت عدم رعایت موارد ذیل، این پروانه بصورت یک­طرفه از سوی اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاونت غذا و دارو به تشخیص کمیسیون فنی مربوطه لغو موقت یا دائمی­گردد و با محصول تولیدی برابر ماده 14 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و سایر مواد قانونی مرتبط،برخورد خواهد شد.****1- رعایت نکردن فرمول ساخت و موارد مندرج در این پروانه ساخت.****2- رعایت نکردن موارد نشانه گذاری مندرج در ماده 11 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و مواردی که در این پروانه مشخص گردیده.****3- رعایت نکردن شرایط خوب ساخت (GMP) و شرایط خوب آزمایشگاهی (GLP) که منجر به تشخیص عدم صلاحیت تولید از طرف سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گردد.****4- استفاده از مواد اولیه تاریخ مصرف گذشته و یا غیر مجاز در تولید فرآورده.****5- در صورتیکه هریک از مدارک و مستندات ارائه شده جهت صدور این پروانه لغو گردد، این پروانه فاقد اعتبار خواهد شد.** |

مفاد روی پروانه و پشت آن به اطلاع اینجاب رسیده و اصل آن دریافت شد.

نام و نام خانوادگی تولیدکننده(مسئول سلامت کالا): امضاء و تاریخ: