



תאריך: _____

לכבוד: מחלקת ייבוא

הצהרת הרוקח האחראי ותנאים לייבוא תקופתי של תכשיר רשום לפי צו ייבוא חופשי

היבואן: _____ מספר יבואן: _____

עבור בעל הרישום: _____

מען היבואן: _____ ישוב _____

פריטי המכס: _____

הטובין המיובאים: תכשירים הרשומים כחוק בפנקס התרופות ע"פ הפרטים המפורטים ברשימה מצורפת

הצהרה הרוקח האחראי

1. התכשירים רשומים בפנקס התכשירים וייבואו בהתאם לתנאי הרישום במשך כל תקופת האישור.
2. התכשירים יובלו בתנאים נאותים GDP בידי סוחרי תכשירים מורשים במדינות מוכרות.
3. ליבואן יש אישור יצרן / יבואן בתוקף מ _____.
4. יש בידי הרשאה מבעל הרישום ומהמכון לייבא את התכשירים.
5. כל אצווה תשוחרר לשיווק באישורי כמתחייב על פי תקנות הרוקחים (תנאי ייצור נאותים לתכשירים).
6. אני מתחייב להודיע מראש למחלקת יבוא ולמחלקת הפיקוח במכון לביקורת ותקינה של חומרי רפואה במקרה ואוחלף בתפקידי זה.

תאריך: _____ חתימה וחותמת הרוקח האחראי _____