|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| این قسمت توسط متقاضی تکمیل شود. | **مدير محترم نظارت بر مواد غذايي،‌آرايشي و بهداشتي / رئيس محترم شبكه بهداشت و درمان شهرستان ..........**  **با سلام**  به پيوست مدارک واحد توليدي ....................................... دارای پروانه بهره برداری (دارای خطوط تولید محصولات درخواستی) و پروانه های مسئول فنی معتبر، جهت اخذ پروانه/ پروانه های ساخت **صادرات ظرفیت خالی** به شرح زیر تقديم مي گردد. خواهشمند است دستور اقدام مقتضي صادر و نتيجه را به اين واحد توليدي اعلام فرمايند.  **آدرس واحد تولیدی:**     |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام محصولات** | **صدور** | **تمدید** | **اصلاح** | **محدوده اوزان يا حجمهاي درخواستي** | **نوع پوشش بسته بندي** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |   **1-تصویر پروانه تاسیس و بهره برداری واحد تولیدی**  **2-اساسنامه و آگهی تاسیس متقاضی صادرات**  **3-تصوير برابر با اصل شده گواهي ثبت نام تجاري در طبقه مورد نظر (بایستی در داخل کشور به ثبت رسیده باشد)**  **در صورتيكه واحد تولیدی متقاضی صدور پروانه ساخت بدون نام تجاری می باشد نیازی به ارائه مدرک فوق نیست.**  **-4تصوير برابر با اصل قرارداد منعقده بين متقاضی صادرات کالا و سفارش دهنده در کشور مقصدکه در آن صراحتا به موضوع قرارداد شامل نام فراورده , نام تجاری , مدت قرارداد و تقبل مسئولیت ایمنی و استاندارد فراورده اشاره شده باشد.**  **-5تصوير برابر با اصل قرارداد منعقده بين متقاضی صادرات کالا و واحد تولیدی که در آن صراحتا به موضوع قرارداد شامل نام فراورده , نام تجاری , مدت قرارداد و تقبل مسئولیت ایمنی و استاندارد فراورده اشاره شده باشد.**  **-6فرم سه برگي درخواست صدور/تمديد/اصلاح ساخت تكميل شده (بصورت تايپي) و يك حلقه لوح فشرده حاوي فرم ساخت تكميل شده به همراه مدارک و مستندات ترا ریختگی و غیر تراریختگی مواد اولیه مشمول یا محصولات آنها (سویا , ذرت,پنبه دانه,کلزا) نیز لوح فشرده حاوی فایل اکسل اجزاء محصولات**  **-7کد GTINدریافت شده از مرکز شماره گذاری کالا**  **-8کارت فعالیت مسئول فنی صادر شده از سامانه TTAC (جهت واحدهای غذایی و ظروف) و تصویر پروانه مسئول فنی کلیه شیفتها و خطوط تولید (جهت واحدهای تولیدی آرایشی و بهداشتی)**  **-9فرم تعهد نامه محضری تكميل شده مبنی بر تفویض حق تعلیق و ابطال پروانه صادره**  **-10اصل حواله واریزی به مبلغ 1450000 ريال جهت صدور و 560000 ريال جهت تمديد يا اصلاح پروانه به شماره شبای بانک مرکزی به نام خزانه داری کل 5489-0301-0352-4001-0000-8901IR با شناسه واریز 371035260140104002173529006003نزد کلیه بانک ها**  **-11اصل پروانه ساخت قبلي** (درصورت تمديد يا اصلاح پروانه ساخت)  **-12فرم تكميل شده درخواست ارزيابي آزمايشگاه به انضمام ليست تجهيزات آزمايشگاهي به تفكيك بخشهاي شيميايي و ميكروبي، قرارداد با آزمايشگاه همكار در صورت نياز، آناليز نمونه هاي ارسالي به آزمايشگاه همكار در دوره هاي قبل و نقشه آزمايشگاه با ذکر متراژ**  تاريخ...................................... آقا / خانم ................................. با سمت : ...................................... شماره همراه : ........................................  مهر و امضاء متقاضی |
| این قسمت توسط کارشناسان مواد غذایی و بهداشتی تکمیل می شود | **کارشناس محترم آقا /خانم ......... لطفاً در خصوص موارد زیر اظهار نظر فرمائید.**  تاریخ .............................................. امضاء |
| **اظهار نظر كارشناسي واحد فني و نظارت / شبكه بهداشت و درمان شهرستان .................**  با توجه به بازديد مورخ ........................ از واحد توليدي ياد شده موارد به شرح زير اعلام مي گردد.   1. آیا GMP واحد تولیدی مورد تأیید است؟ بلی🗆 خیر🗆   2-آیا واحد تولیدی جهت کلیه شیفت های فعال دارای مسئول فنی با پروانه معتبر می باشد؟ بلی🗆 خیر🗆  **3-آیا** جواب آزمون ها مطابق با ویژگی ها و ضوابط مورد تائید سازمان غذا و داروبوده و عدم انطباق بحرانی در تمام نمونه ها گزارش نشده است؟  بلی🗆 خیر🗆 **(در صورت وجود عدم انطباق بحرانی:تعداد موارد...... محصولات دارای عدم انطباق............. )**  **4-** آیا شکایت اثبات شده درخصوص فرآورده وجود دارد؟ بلی🗆 خیر🗆  **5-امتیاز prps واحد تولیدی:.................** |
| با توجه به مندرجات فوق صدور / تمدید / اصلاح پروانه ساخت بلامانع میباشد بلامانع نمیباشد  تاريخ...................................... امضاء كارشناس |

|  |  |
| --- | --- |
| **فرم تسویه حساب** | بدینوسیله گواهی می شود واحد تولیدی ............................................تا تاریخ..........................فاقد بدهی به این معاونت می باشد.  حسابداری معاونت غذا ودارو |