**پروانه ساخت کارخانه / کارگاه**

شماره پروانه بهداشتی ساخت کارخانه/ کارخانه

|  |  |
| --- | --- |
| **علامت تجاري:**  | **نام فرآورده:**  |
| **مشخصات بسته بندي:**  |
| **کد ده رقمی ثبت منبع: تاریخ صدور:** | **نام كارخانه/ کارگاه:**  |
| **نشاني: 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.**
* **درج هرگونه ادعای درمانی و سلامتی بخش بر 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 7و 8 و 9 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 ..................... از درگاه پرداخت الکترونیک، به حساب خزانه داری کل ......................................... واریز گردید.**

**مدیر کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی / معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی .......................**

**رونوشت:**

**- اداره** کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی **/ معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ……………..**

**«ادامه پروانه در پشت صفحه»**

**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 آشامیدنی در 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 نمی باشد.**

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:

|  |
| --- |
| **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 دائم می­گردد 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.** |