

د ي حالة استيراد خامات لتصنيع المطهر :

طلب الحصول على موافقة استيرادية على ورق الشركة موجه إلى مدير إدارة التخطيط و الموافقات الأستيرادية
موضح به :

- رقم الفاتورة و تاريخها .

.

.

- الكمية .

.

- سبب الاستيراد .

موقع من المدير المسئول و مختوم بختم الشركة و على ورق الشركة. (الشكل المعتمد لطلب

الإستيراد)

() .

. إحضار شهادة بلد منشأ فى حالة عدم توضيح بلد المنشأ بالفاتورة.

. إخطار تسجيل المستحضر التسجيل .

. بيان التركيب للمستحضر معتمد من الإدارة المركزية للشئون الصيدلية أو من مركز التخطيط و السياسات الدوائية.

. شهادة تحليل للخام .

. Material Safety Data Sheet (MSDS) .

. علاقة بين المصنع و المورد صادرة من المصنع موثقة من الغرفة التجارية و السفارة المصرية (فى حالة اختلاف

).

. صورة من شهادة "GMP" سارية للمصنع المنتج للمادة الخام الفعالة موضح بها "Scope of Inspection"

"Annex of raw materials" و صورة من شهادة "ISO 9001" سارية للمصنع المنتج لـ الغير

.. رخصة المصنع من الادارة المركزية للشئون الصيدلية () .

. التصنيع لدى الغير (TOLL) : ()

. الإستيراد . يجب إرفاق تفويض بالاستيراد من الشركة صاحبة المستحضر ويكون

و موقع من المدير المسئول به الكميات و المستحضر المراد تصنيعه.

. تم الاستيراد بمعرفة الشركة صاحبة المستحضر فيجب إرفاق أمرتوريد من المصنع موقع من مدير الاستيراد

به الكميات المطلوبة و المستحضر الذى تدخل الخامة فى تصنيعه.



_____ : يجب إرفاق : ()
. صورة من سجل المستوردين صادر من الادارة المركزية للشئون الصيدلية .

_____ :
- حالة استيراد مطهر
. طلب الحصول على موافقة استيرادية على ورق الشركة موجه إلى مدير إدارة التخطيط و الموافقات الأستيرادية
موضح به :

- رقم الفاتورة و تاريخها .

- الكمية .

- سبب الاستيراد .

موقع من المدير المسئول و مختوم بختم الشركة و على ورق الشركة . (ملحق الشكل المعتمد لطلب الإستيراد)
() .

. إحضار شهادة بلد منشأ في حالة عدم توضيح بلد المنشأ بالفاتورة .

. إخطار تسجيل المستحضر .
التسجيل .

. صورة من سجل المستوردين صادر من الادارة المركزية للشئون الصيدلية .

. صورة من شهادة مستحضر صيدلي (CPP) من بلد المنشأ (سارية) أو شه
Free Sale (سارية) .



عناية السيد الدكتور/ مدير إدارة التخطيط و الموافقات الإستيرادية
برجاء التكرم بالموافقة على إستيراد مشمول الفاتورة المرفق بياناتها.
برجاء التكرم بالموافقة على إستيراد مشمول الفاتورة المرفق بياناتها.

Invoice No.	Invoice date	Invoice Value
	/ /	

1. Importer: -----
2. Manufacturer: ----
3. Country Of Origin -----

Items	Qty	Batch No:
1-----	-----	-----
2-----	-----	-----
3-----	-----	-----
4-----	-----	-----
5-----	-----	-----
6-----	-----	-----

Product Name	Registration No:
1-----	-----
2-----	-----
3-----	-----
4-----	-----
5-----	-----
6-----	-----

4-Reason of Importation:

Export	Local
()	()

Company Representative details:

Name:

الاسم: Telephone:

التليفون:

E-Mail

البريد الإلكتروني:

Signature and Date :

التوقيع و التاريخ

يجب توافر الشروط الآتية فى الفاتور

- أن تكون باللغة الانجليزية و لها رقم وتاريخ.
-
- أن تحتوى على اسم المطهر أوالخامة الداخلة فى تصنيعه مع توضيح.
- الكمية والوحدة (كجم، لتر، قطعة.....).
-
-
-
- سعر الاستيراد.
- المواصفات الدوائية و الدستور الدوائى التابعة له مع تحديد اصداره (فى حالة الخامة الدوائية).
- رقم التشغيل وتاريخ انتاج و انتهاء الصلاحية (ان وجد).
- أن تحتوى على نوع المعاملات التجارية (CIF,FOB,CPT,.....).
-
-