Додаток
до Порядку відбору зразків
лікарських засобів для проведення
лабораторного контролю їх якості

АКТ
відбору зразків лікарських засобів для проведення лабораторного контролю їх якості

_____ "___" _____ _____ р.
(місце відбору зразків – найменування суб'єкта господарювання – юридичної особи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця, адреса місця провадження діяльності) (дата складення акта)

Посадовою (ими) особою (ами) органу державного контролю (його територіального органу):

_____
(зазначаються: посада(и), прізвище(а), власне ім'я (власні імена), по батькові (за наявності))

_____

_____

на підставі рішення _____
(найменування органу державного контролю / територіального органу державного контролю)

наказ від "___" _____ р. № ___ _____
(назва)

проведено в _____
(найменування суб'єкта господарювання – юридичної особи, або прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця, в яких здійснюється відбір зразків лікарських засобів, адреса місця провадження діяльності)

у присутності _____
(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) керівника юридичної особи, фізичної особи - підприємця або уповноваженої ними особи)

відбір зразків лікарських засобів для проведення лабораторного контролю їх якості:

№ з/п	Назва лікарського засобу, виробник, дата виробництва серії лікарського засобу	Номер серії	Від кого надійшли лікарські засоби (найменування (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи –	Кількість відібраних зразків	Загальна вартість	Примітка

			підприємця) постачальника, номер та дата документа, кількість лікарських засобів)			
1	2	3	4	5	6	7

Додаткова інформація, у тому числі зауваження: _____
(за наявності)

_____

_____
(відмітка посадової особи органу державного контролю у разі відмови суб'єкта господарювання від підписання акта)

Додаток: завірені в установленому порядку суб'єктом господарювання копії сертифікатів серії лікарського засобу (сертифікатів якості серії) та накладних на лікарські засоби, що відбираються, на _____ арк.

Цей акт складено у трьох примірниках, один з яких передається разом з опломбованими (опечатаними) зразками лікарських засобів до державної або уповноваженої органом державного контролю лабораторії, другий - залишається у суб'єкта господарювання, третій - у посадової особи органу державного контролю або його територіального органу, яка здійснила відбір зразків лікарських засобів.

Посадова(і) особа(и) органу державного контролю або його територіального органу (необхідне підкреслити)_____
(підпис) (посада(и), прізвище(а), власне ім'я (власні імена), по батькові (за наявності))

_____
(підпис) (посада(и), прізвище(а), власне ім'я (власні імена), по батькові (за наявності))

Представник(-и) суб'єкта господарювання:

_____
(підпис) (посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи, фізичної особи-підприємця або уповноваженої ними особи

Відмітка про відмову від підписання акта:

_____
(заповнюється посадовою особою органу державного контролю або його територіального органу із

_____
зазначенням причин відмови)

_____

_____

_____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та посада посадової особи або

посадових осіб органу державного контролю (територіального органу), яка (які) проводили відбір зразків лікарських засобів, підпис)

_____