

Додаток 5
до Порядку сертифікації якості
лікарських засобів для
міжнародної торгівлі та
підтвердження для активних
фармацевтичних інгредієнтів, що
експортуються
(підпункт 2 пункту 2 розділу II)

Довідка
про результати перевірок, проведених органами державного контролю

на _____
(найменування виробничої ділянки та найменування заявника)

з 20__ по 20__ роки

(вказати за останні три роки до дати подання заяви)

№ з/п	Найменування уповноваженого органу	Вид перевірки (інспектування) (планова, позапланова)	Період, дата(и) перевірки	Звіт/акт від _____ (дата) № _____	Результат перевірки (навести посилання на документ та надати короткі висновки, наведені у звіті/акті)
1	Орган державного контролю лікарських засобів*				
2	Уповноважений орган у сфері контролю лікарських засобів країни, де розташоване виробництво (для нерезидентів)				
3	Уповноважені органи у сфері контролю лікарських засобів країн - членів ЄС, Великої Британії або країни, що мають угоду про взаємне визнання з ЄС або з Україною				
4	Уповноважені органи у сфері контролю лікарських засобів інших країн				

Дата складання « ____ » _____ 20__ року

Керівник підприємства – виробника
та / або Уповноважена особа,
яка внесена до ліцензії
на виробництво лікарських засобів

(посада)

(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по
батькові (за наявності))

* У разі якщо перевірка проведена до 01 січня 2027 року, наводиться інформація про документи видані Державною службою України з лікарських засобів та контролю за наркотиками.
