**РГП на ПХВ «Национальный центр**

**экспертизы лекарственных средств и**

**медицинских изделий» КФ и МК МЗ РК**

На №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование Заявителя)* выражает согласие на проведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*форма инспекции[[1]](#footnote-1)*) инспекции лекарственных средств производителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*наименование*);

Предварительные даты проведения инспекции с «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение:

1. копия лицензии на осуществление деятельности (при наличии);
2. копии организационной структуры и штатного расписания объекта;
3. копия досье производственной площадки (участка) (для производителей);
4. перечень лекарственных средств, производимых на производственной площадке (планируемых к производству) производителя или иностранного производителя, в отношении которого производится инспектирование (для производителей);
5. копия отчета о результатах проведения последнего инспектирования (при наличии);
6. список инспекций за последние 5 лет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность, Ф.И.О.**  **представителя заявителя** |  | **подпись** |

1. Инспекции «на месте» или дистанционной (Перечень документов, представляемый субъектом инспектирования при фармацевтической инспекции без посещения объекта инспектирования указан в Приложении 4 к Правилам проведения фармацевтических инспекций по надлежащим фармацевтическим практикам) [↑](#footnote-ref-1)