|  |  |
| --- | --- |
| TÊN ĐƠN VỊ CHỦ QUẢN TÊN CƠ SỞ**-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: ......../.......... | *........., ngày…… tháng ..... năm 20…….*  |

**ĐƠN ĐĂNG KÝ ĐÁNH GIÁ VIỆC DUY TRÌ ĐÁP ỨNG**

 **“THỰC HÀNH TỐT PHÂN PHỐI THUỐC, NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC”**

Kính gửi: Sở Y tế....................................................

|  |
| --- |
| Tên cơ sở: .................................................................................................................................Người chịu trách nhiệm chuyên môn về dược: ……………………………………………….Chứng chỉ hành nghề dược số: …………………………Ngày cấp: …………………………. |
| Địa chỉ kho: ................................................................................................................................  |
| Điện thoại: ..................  |  Fax: ...........................  |  Email: ......................................................  |
| Người liên hệ: .....................................................  |  Chức danh: .............................................. |
| Điện thoại: ..........................................................  |  Email: ...................................................... |

Đã được cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược số:............................................, ngày cấp:....................... với loại hình và phạm vi kinh doanh *(hoặc Đã được cấp Giấy chứng nhận GDP số:..................., ngày cấp...........................: với phạm vi chứng nhận):*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Thực hiện Thông tư số 03/2018/TT-BYT ngày 09 tháng 02 năm 2018 của Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt phân phối thuốc, nguyên liệu làm thuốc, sau khi tiến hành tự thanh tra và đánh giá đạt yêu cầu; cơ sở chúng tôi xin đề nghị với Sở Y tế được tái đánh giá việc duy trì đáp ứng tiêu chuẩn GDP *(và cấp Giấy chứng nhận GDP - trường hợp cơ sở có yêu cầu)* đối với phạm vi quy định trong Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược *(hoặc đối với phạm vi trong quy định về chức năng nhiệm vụ - trường hợp cơ sở không vì mục đích thương mại)* của chúng tôi.

Chúng tôi xin gửi kèm bản đăng ký này các tài liệu sau đây:

1. Bản cập nhật Hồ sơ tổng thể của cơ sở;

2. Báo cáo tóm tắt hoạt động phân phối thuốc, nguyên liệu làm thuốc của cơ sở trong 03 năm gần đây.

|  |  |
| --- | --- |
|    | **Giám đốc cơ sở***(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |