

« پیوست شماره 3 »

(( فرم تعهد نامه رسمی محضری شرکت پخش دارو ))

- با احترام، بدینوسیله اینجانب ----- مدیر عامل شرکت -----
- به شماره ثبت ----- تعهد می نمایم پس از اخذ مجوز پخش برای توزیع دارو در مناطق تحت پوشش، کلیه ضوابط، دستورالعمل ها، مقررات و آئین نامه های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از جمله موارد زیر را اجرا نمایم و چنانچه توسط معاونت دارو سازمان غذا و دارو یا دانشگاههای علوم پزشکی محرز گردد که مفاد این تعهد نامه اجرا نمی شود، لغو مجوز صادره متعلق به این شرکت به هیچ وجه مورد اعتراض نخواهد بود.
- 1- خدمت رسانی توزیع دارو با هدف پوشش کامل و سراسری کشور در فواصل زمانی تعریف شده طبق ضوابط و حداکثر بعد از پنج سال از شروع فعالیت
- 2- ایجاد شعبه در  $\frac{1}{3}$  استانهای کشور که نیمی از آنها بر اساس اولویت های وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی میباشد.
- 3- کسب رضایت داروخانه ها با توجه به ارزیابی عملکرد شرکت توسط دانشگاه
- 4- تحویل دارو به داروخانه ها ظرف مدت معین طبق ضوابط
- 5- حفظ شرایط نگهداری و توزیع دارو برای دارو رسانی سالم

تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیرعامل

محل مهر شرکت

محل امضاء

همچنین تایید مراتب توسط اعضای هیات مدیره شرکت به شرح زیر اعلام میگردد:

نام و نام خانوادگی اعضای هیات مدیره شرکت و امضای هریک

-1

-2

-3