



საქართველოს განათლების, მეცნიერების, კულტურისა და სპორტის სამინისტრო
MINISTRY OF EDUCATION, SCIENCE, CULTURE AND SPORT OF GEORGIA



MES 6 19 00897751



03/07/2019

საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის მოადგილეს,
ქალბატონ თამარ გაბუნias

მისამართი: 0119, თბილისი, აკ. წერეთლის გამზ. 144

ტელ.: (+995 32) 251 00 11

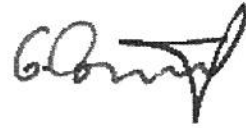
ქალბატონო თამარ,

საქართველოს განათლების, მეცნიერების, კულტურისა და სპორტის სამინისტროში თქვენი N01/12184 (03.07.2019) წერილით (სამინისტროში რეგისტრაციის N895660; 03.07.2019) ენობრივი სისწორის თვალსაზრისით შესათანხმებლად განმეორებით შემოვიდა საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – წამლის სააგენტოს „ავტორიზებული აფთიაქის სანებართვო მოწმობის“, „ავტორიზებული აფთიაქის სანებართვო მოწმობის დანართის“, „ფარმაცევტული წარმოების (სამკურნალო საშუალებებისა, გარდა ნარკოტიკული საშუალებებისა) სანებართვო მოწმობისა“ და „ფარმაცევტული წარმოების (სამკურნალო საშუალებებისა, გარდა ნარკოტიკული საშუალებებისა) სანებართვო მოწმობის დანართის“ ფორმათა ნიმუშები.

გაცნობებთ, რომ საქართველოს განათლების, მეცნიერების, კულტურისა და სპორტის სამინისტროში განხილულ იქნა ზემოაღნიშნული დოკუმენტების ფორმათა ნიმუშები და მათ ენობრივ სისწორესთან დაკავშირებით შენიშვნები არ გაგვაჩნია.

დანართი: 6 ფურცელი
პატივისცემით,

საქართველოს განათლების, მეცნიერების,
კულტურისა და სპორტის სამინისტრო
მინისტრის მოადგილე
ზედგინიძე-ჯიშკარიანი ნათია





საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის სამინისტრო
საჯარო სამართლის იურიდიული პირი – წამლის სააგენტო

ავტორიზებული ავთიაქის სანებართვო მოწმობა

სერია: წს

№000000

სამართლებრივი ფორმა და საფირმო სახელწოდება: _____

საიდენტიფიკაციო ნომერი: _____

ავტორიზებული ავთიაქის მისამართი: _____

სანებართვო მოწმობა გაცემულია სსიპ – წამლის სააგენტოს უფროსის 20 _____ წლის _____
№ _____ ბრძანების საფუძველზე.

სსიპ - წამლის სააგენტოს უფროსი:

(ხელმოწერა)

ბ.ა.

შენიშვნა: ავტორიზებული ავთიაქის სანებართვო მოწმობას ერთვის სანებართვო მოწმობის დანართი, რომელიც მოწმობის განუყოფელი ნაწილია.

დამკვეთი: სსიპ – წამლის სააგენტო
დამამზადებელი:
სფს-ს რეგისტრაციის №

დანართი №2



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის სამინისტრო
საჯარო სამართლის იურიდიული პირი – წამლის სააგენტო

ავტორიზებული აფთიაქის
სანებართვო მოწმობის დანართი

სერია: წს

№000000

ნებართვის მფლობელი პირი: _____
(სამართლებრივი ფორმა და საფირმო სახელწოდება)

სანებართვო მოწმობის სერია, ნომერი: _____

ნებადართული ფარმაცევტული საქმიანობა / საქმიანობები: _____

სანებართვო მოწმობის დანართი გაცემულია სსიპ – წამლის სააგენტოს უფროსის 20____ წლის
_____ №_____ ბრძანების საფუძველზე.

სსიპ - წამლის სააგენტოს უფროსი:

(ხელმოწერა)

ბ.ა.

შენიშვნა: ავტორიზებული აფთიაქის სანებართვო მოწმობის დანართი სანებართვო მოწმობის განუყოფელი ნაწილია.

დამკვეთი: სსიპ – წამლის სააგენტო
დამამზადებელი:
სფს-ს რეგისტრაციის №



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის სამინისტრო
საჯარო სამართლის იურიდიული პირი – წამლის სააგენტო

Ministry of Internally Displaced Persons from the Occupied Territories, Labour, Health and Social
Affairs of Georgia
LEPL DRUG AGENCY

ფარმაცევტული წარმოების (სამკურნალო საშუალებებისა, გარდა ნარკოტიკული
საშუალებებისა)
სანებართვო მოწმობა

Pharmaceutical Manufacturer's (for medicinal products, except narcotics)
Permission

სერია: წს

№000000

Serial number: DA

1. ნებართვის მფლობელის სამართლებრივი ფორმა, საფირმო სახელწოდება და
საიდენტიფიკაციო ნომერი: _____

Legal form, name and identification number of permission holder: _____

2. ფარმაცევტული წარმოების მისამართი: _____

Address of manufacturing site: _____

3. ნებართვის მფლობელის იურიდიული მისამართი: _____

Legally registered address of permission holder: _____

4. ნებადართული საწარმოო ოპერაციები და დოზირებული ფორმები: იხილეთ სანებართვო
მოწმობის დანართ(ებ)ი.

Scope of permission and dosage forms: refer to annex(es) of the Permission

5. ნებართვის სამართლებრივი საფუძველი:

„ლიცენზიებისა და ნებართვების შესახებ“ საქართველოს კანონი და „წამლისა და ფარმაცევტული საქმიანობის შესახებ“ საქართველოს კანონი

Legal basis of permission:

Law of Georgia on "Licences and Permits" and Law of Georgia on "medicines and pharmaceutical activities"

სანებართვო მოწმობა გაცემულია სსიპ - წამლის სააგენტოს უფროსის 20___ წლის ____
Nº _____ ბრძანების საფუძველზე.

Permission is issued on the basis of Order of the Head of LEPL – Drug Agency Nº _____,
date _____

სსიპ - წამლის სააგენტოს უფროსი

(სახელი, გვარი)

(ხელმოწერა / Signature)

Head of Drug Agency

(Name, Surname)

ბ.ა. (Seal)



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის სამინისტრო
საჯარო სამართლის იურიდიული პირი – წამლის სააგენტო

Ministry of Internally Displaced Persons from the Occupied Territories, Labour, Health and Social
Affairs of Georgia
LEPL DRUG AGENCY

ფარმაცევტული წარმოების (სამკურნალო საშუალებებისა, გარდა ნარკოტიკული
საშუალებებისა)

სანებართვო მოწმობის დანართი

Annex to the Pharmaceutical Manufacturer's (for medicinal products, except narcotics)
Permission

სერია: წს
Serial number: DA

№000000

1. ნებართვის მფლობელის სამართლებრივი ფორმა, საფირმო სახელწოდება და
საიდენტიფიკაციო ნომერი: _____

Legal form, Name and Identification number of Permission holder: _____

2. სანებართვო მოწმობის სერია და ნომერი: _____

Serial and Identification number of Permission: _____

3. ნებადართული საწარმოო ოპერაციები და დოზირებული ფორმები: _____

Scope of permission and dosage forms: _____

4. სანებართვო მოწმობის დანართი გაცემულია სსიპ – წამლის სააგენტოს უფროსის 20___ წლის
_____ № _____ ბრძანების საფუძველზე.

Annex to permission is issued on the basis of Order of the Head of LEPL – Drug Agency № _____,
date _____

სსიპ - წამლის სააგენტოს უფროსი

Head of Drug Agency

(სახელი, გვარი)

(Name, Surname)

(ხელმოწერა / Signature)

ბ.ა. (Seal)