ДК жана МБД 30.09.2024-жылдагы №299 буйругуна

1-тиркеме

Кыргыз Республикасынын

Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы Дары каражаттары жана медициналык буюмдар департаментинин директоруна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилиясы, аты жөнү*

Медициналык буюмдарга каттоо жүргүзүү жөнүндө

**АРЫЗ**

|  |
| --- |
| (толук жана кыскартылган (эгерде бар болсо), анын ичинде фирмалык аталышы, анын атынан каттоо жүргүзүлүп жаткан уюмдун аталышы (өндүрүүчү (өндүрүүчүнүн ыйгарым укуктуу өкүлү), юридикалык жактын уюштуруу-укуктук формасы) |

Ушуну менен медициналык буюмду Кыргыз Республикасында каттоо жүргүзүүңүздү суранабыз.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | | Медициналык буюмдун аталышы | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 2. | | Медициналык буюмду дайындоо | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 3. | | Медициналык буюмду колдонуу аймагы | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 4. | | Медициналык буюмду колдонуунун потенциалдык кооптуулук классы | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 5. | | Медициналык буюмдун көрүнүш коду (GMDN ылайык) (бар болсо) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 6. | | Медициналык буюмдун курамында дары каражаты бар (керектүүсүн чийүү керек) | | | | | | | | | | * Ооба * Жок | | | | | |
| 7. | | Медициналык буюмду комплектациялоо | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | Аталышы | | Модели | | | | Өндүрүүчү | | | | | | Өлкө | | | |
|  | | 1) Негизги блок (бар болсо) | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | 2) Комплекттөөчү (бар болсо) | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | 3) Керектелүүчү материалдар  (бар болсо) | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | 4) Тиешелүү шаймандары (бар болсо) | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 8. | | Сактоо шарты / эксплуатациянын кепилдик мөөнөтү | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 9. | | Сактоо шарты | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 10. | | Өндүрүүчү өлкөдө жана башка өлкөлөрдө каттоо | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | Өлкөнүн аталышы | | № каттоо күбөлүгү  (бар болсо) | | | | | | | Берүү күнү | | | | | Жарактуулук мөөнөтү | |
| 2. | |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | |
| 11. | | Өндүрүш | | | толугу менен бул өндүрүштө  жарым-жартылай бул өндүрүштө  толугу менен башка өндүрүштө | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | Өндүрүүчү тууралуу маалымат | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | Аталышы,  өлкө | Уруксат берилген документтин номери, күнү жана жарактуулук мөөнөтү | | юридикалык дареги | | учурдагы дареги | | | телефон жана факс номерлери,  электрондук почта дареги | | | Аты жөнү жана жетекчинин кызмат орду | | | | Аты жөнү жана байланышуучу адамдын кызмат орду |
| 13. | | Ыйгарым укуктуу өкүл жөнүндө маалымат | | | | | | | | | | | | | | | |
| № | | Аталышы, өлкө | Уруксат берилген документтин номери, күнү жана жарактуулук мөөнөтү (бар болсо) | | | Юридикалык дарек | | | | учурдагы дарек | | | телефон жана факс номерлери,  электрондук почта дареги | | | | Аты жөнү жана жетекчинин кызмат орду |
| Каттоо досьесинде жана арызда камтылган маалыматтардын тактыгына жана аныктыгына кепилдик берем. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Арыз берилген күн | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Аты жөнү жана өндүрүүчүнүн жетекчисинин кызматы (ыйгарым укуктуу өкүл) | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Өндүрүүчүнүн колу, мөөрү (ыйгарым укуктуу өкүл) | | | | | | | |  | | | | | | | | |