



مدارک لازم برای صدور پروانه بهداشتی ساخت

واحد های کوچک تولید و بسته بندی (کارگاهی)

(شماره بازنگری: ۶ - تاریخ بازنگری: ۱۳۹۵/۱۱/۲۴)

- ۱- نامه درخواست از شبکه بهداشت شهرستان مربوطه
- ۲- نامه درخواست مدیر عامل
- ۳- تکمیل فرم درخواست صدور پروانه بهداشتی ساخت کارگاهی (پیوست شماره ۲)
- ۴- تصویر آخرین پروانه بهره برداری و مسئول فنی از معاونت غذا و دارو استان گیلان
- ۵- تصویر تصدیق نهایی ثبت نام تجاری و علامت تجاری در طبقه مورد نظر به نام دارنده پروانه بهره برداری
- ۶- اصل تعهد نامه محضری نشانه گذاری (طبق فرم موجود در مدارک لازم جهت صدور پروانه بهداشتی ساخت)
- ۷- اصل تعهد نامه محضری تعلیق پروانه ساخت (طبق فرم موجود در مدارک لازم جهت صدور پروانه بهداشتی ساخت)
- ۸- اصل فیش های واریزی جهت صدور/ تمدید پروانه بهداشتی ساخت به مبلغ ۱۴۵۰۰۰۰ ریال به حساب شماره ۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸ حساب بانک ملی شعبه شهرک قدس کد ۱۴۵۸ به نام خزانه داری کل و مبلغ ۵۶۰۰۰۰ ریال برای تمدید پروانه ساخت (برای هر محصول) بصورت مجزا (کپی برابر با اصل شده توسط امور مالی معاونت غذا و دارو)
- ۹- تصویر طرح برچسب/ لیبل محصول با مهر و امضاء مدیر عامل و مسئول فنی با درج نشانگر رنگی (برای محصولات مشمول)
- ۱۰- اصل پروانه ساخت قبلی در صورت درخواست تمدید پروانه ساخت
- ۱۱- اخذ بارکد برای محصول مورد درخواست
- ۱۲- تصویر قرارداد با آزمایشگاه همکار سازمان غذا و دارو (در صورت نیاز)
- ۱۳- تصویر مجوز استفاده از گواهی نامه HACCP و ISO22000 در صورت استفاده بر روی برچسب
- ۱۴- ارائه پروانه ساخت معتبر مواد اولیه مورد مصرفی داخلی و مجوز بهداشتی معتبر ورود مواد اولیه وارداتی
- ۱۵- ارائه سوابق نمونه برداری از محصول و نتایج آزمون آزمایشگاه همکار (جهت تمدید پروانه)
- ۱۶- مدارک آنالیز مشخصات رنگ و اسانس مصرفی در فرمولاسیون
- ۱۷- ارائه لوح فشرده CD حاوی تصویر کلیه مدارک اسکن شده.
- تبصره ۱- در صورت تولید و توزیع در سطح عرضه خارج از محدوده کارگاه، ارائه تصویر برابر اصل شده ثبت نام و علامت تجاری از سازمان ثبت شرکتها و مالکیت صنعتی الزامی است.
- تبصره ۲- خاطرنشان می سازد در صورتیکه متقاضی درخواست تولید بیش از یک فرآورده را داشته باشد به ازاء هرفرآورده باید یک فرم جداگانه تکمیل و ارائه نماید.
- تبصره ۳- به ازاء هر فرآورده، هزینه صدور پروانه بهداشتی ساخت کارگاهی باید به طور جداگانه پرداخت گردد.

گیلان - رشت - چهار راه حشمت - کوی بیانی - کوچه اول سمت چپ - ساختمان معاونت

غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گیلان - طبقه اول

شماره تلفن: ۳۳۶۲۱۴۲۹ - ۰۱۳ شماره همراه: ۰۹۱۱۷۱۹۲۶۱۰

جهت دریافت کلیه فرمهای مورد نیاز به سایت www.foodbaran.com مراجعه فرمایید

کد فرم: SP-Fo-1395-0143	فرم درخواست صدور پروانه بهداشتی ساخت کارگاهی	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان معاونت غذا و دارو
-------------------------	--	---

نام ماده/ فرآورده:	نام تجاری:
مشخصات بسته بندی:	اوزان (وزن/ واحد)

ردیف	نام مواد تشکیل دهنده	درصد	ردیف	نام مواد تشکیل دهنده	درصد
۱		۱۱			
۲		۱۲			
۳		۱۳			
۴		۱۴			
۵		۱۵			
۶		۱۶			
۷		۱۷			
۸		۱۸			
۹		۱۹			
۱۰		۲۰			

تاریخ تکمیل فرم:	نام و نام خانوادگی صاحب/ صاحبان کارگاه:
	امضاء و مهر کارگاه:

رشت - چهارراه شملت - کوی بیانی - کوچه اول سمت چپ - معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی گیلان