**განაცხადის ფორმა N1**

სსიპ სურსათის ეროვნული სააგენტოს უფროსს

განმცხადებელი:

ტელეფონი

ელ. ფოსტა

სურსათით საქველმოქმედო საქმიანობის ავტორიზაციის განაცხადი

გთხოვთ, სურსათით საქველმოქმედო საქმიანობის ავტორიზაციის მინიჭების მიზნით, განიხილოთ განაცხადით წარმოდგენილი დოკუმენტაცია და განახორციელოთ საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული ღონისძიებები.

|  |  |
| --- | --- |
| ბიზნესოპერატორი, რომლის საქმიანობა უკავშირდება სურსათის წარმოებას,  პირველად წარმოებას, გადამუშავებას ან/და დისტრიბუციას | |
| ავტორიზაციის მაძიებლის სახელწოდება |  |
| სამართლებრივი ფორმა |  |
| საიდენტიფიკაციო ნომერი/კოდი |  |
| ეკონომიკური საქმიანობის სახე (სექცია, განყოფილება, ჯგუფი, კლასი, ქვეკლასი) |  |
| ეკონომიკური საქმიანობის ადგილი |  |
| ბიზნესოპერატორის აღიარების/პირობითი აღიარების ნომერი (არსებობის  შემთხვევაში) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ამონაწერი ეკონომიკურ საქმიანობათა რეესტრიდან |

დანართი: -- ფურცელი განმცხადებლის სახელი და გვარი:

ხელმოწერა:

განაცხადის შემოტანის თარიღი:

თუ თქვენ გჭირდებათ დახმარება წინამდებარე განაცხადის შესავსებად, გთხოვთ, დაუკავშირდეთ სსიპ სურსათის ეროვნულ სააგენტოს

სსიპ სურსათის ეროვნული სააგენტო,

მისამართი: ქ. თბილისი, 0159 მარშალ გელოვანის გამზ. 36ა. ტელეფონი: 0322919168

ელ. ფოსტა: [info@nfa.gov.ge](mailto:info@nfa.gov.ge)

**განაცხადის ფორმა N2**

სსიპ სურსათის ეროვნული სააგენტოს უფროსს

განმცხადებელი:

ტელეფონი

ელ. ფოსტა

სურსათით საქველმოქმედო საქმიანობის ავტორიზაციის განაცხადი

გთხოვთ, სურსათით საქველმოქმედო საქმიანობის ავტორიზაციის მინიჭების მიზნით, განიხილოთ განაცხადით წარმოდგენილი დოკუმენტაცია და განახორციელოთ საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული ღონისძიებები.

|  |  |
| --- | --- |
| სურსათის საქველმოქმედო ორგანიზაცია/სურსათის ბანკი | |
| ავტორიზაციის მაძიებლის სახელწოდება |  |
| ორგანიზაციულ- სამართლებრივი ფორმა |  |
| □ | დანერგილი აქვს და ახორციელებს საფრთხის ანალიზისა და კრიტიკული საკონტროლო წერტილების (HACCP) სისტემის  პრინციპებზე დაფუძნებულ პროცედურებს |
| □ | ამონაწერი ეკონომიკურ საქმიანობათა რეესტრიდან |
| □ | საქველმოქმედო ორგანიზაციის სტატუსის დამადასტურებელი მოწმობა |
| □ | დოკუმენტი, რითაც დასტურდება, რომ სტატუსი არ არის გაუქმებული ან შეჩერებული |
| □ | ხელმძღვანელი ორგანოსა და ფილიალების (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) მისამართები |
|  | ინფორმაცია ძირითადი საქმიანობის შესახებ |

|  |  |
| --- | --- |
| □ |  |
| □ | ბოლო წლის საქმიანობის ანგარიში, რომელიც უნდა შეიცავდეს საქმიანობის (პროექტების, მომსახურების) აღწერას |
| □ | შენობა-ნაგებობების და/ან სათავსების საკუთრების ან იჯარის დამადასტურებელი დოკუმენტი |
| □ | შეწირულობის სახით გაცემული ჭარბი სურსათის შეგროვების, შენახვის, აღდგენისა და გადანაწილებისათვის საჭირო ფინანსური უზრუნველყოფის დამადასტურებელი დოკუმენტი |

დანართი: -- ფურცელი განმცხადებლის სახელი და გვარი:

ხელმოწერა:

განაცხადის შემოტანის თარიღი:

თუ თქვენ გჭირდებათ დახმარება წინამდებარე განაცხადის შესავსებად, გთხოვთ, დაუკავშირდეთ სსიპ სურსათის ეროვნულ სააგენტოს

სსიპ სურსათის ეროვნული სააგენტო,

მისამართი: ქ. თბილისი, 0159 მარშალ გელოვანის გამზ. 36ა. ტელეფონი: 0322919168

ელ. ფოსტა: [info@nfa.gov.ge](mailto:info@nfa.gov.ge)