*Приложение № 2*

*,, О Положении*

*по авторизации импорта лекарственных средств,*

*других фармацевтических препаратов, парафармацевтики и*

*неавторизованного лекарственного сырья”*

# Информационный формуляр

***об авторизации импорта лекарственных средств,***

***других фармацевтических препаратов, парафармацевтики и***

***неавторизованного лекарственного сырья в Молдове”***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Импортёр, адрес: OCPO  2. № . от  \_/\_\_/\_ | | | | | |
| 3. Производитель, адрес | | | 4. Продавец, адрес  5. Страна продавца | | |
| 6. Страна импорта  **Молдова MD**  7. Страна производитель | | | | | |
| 8. Таможня 9. Таможенный код | | 10. Тип операции  **Покупка/продажа фирма 11**  11. Валюта оплаты | | | |
| 13. Название и характеристика товара | 14. Код товара | 15. Единица измерения | | 16. Кол-во  (сумма) | 17. Стоимость тыс.  валюта |
|  | | | | |  |
| 18. Основания для запроса по авторизации  Контракт № ­­\_\_\_от \_\_\_  Спецификация (приложение) № \_\_\_\_\_ | | | | | |
| 19. Руководитель организации импорта  Должность ДИРЕКТОР  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подписано и нотариально заверено Дата \_\_/\_\_/\_\_ | | | | | |
| 20. Условия и детали | | | | | |