**فرم تعهد پروانه بهداشتی ساخت (استفاده از ظرفیت خالی)**

F-188-01 کد مدرک:

اینجانبان ......................................... مدیر عامل کارخانه (یا دارندگان حق امضاء) .......................... (سفارش گیرنده) و ................................................. مدیر عامل شرکت (یا دارندگان حق امضاء) ............................ (سفارش دهنده) در خصوص رعایت موارد ذیل متعهد می گردیم:

* تضمین سلامت و کیفیت فرآورده مورد سفارش در حین تولید، توزیع و عرضه
* تقبل مسئولیت پاسخگویی در برابر هرگونه عدم انطباق فرآورده با فرآیند تولید و جبران خسارت وارده
* رعایت مفاد مندرج در ماده 11 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

ضمنا متعهد می گردیم با عنایت به موارد مندرج در ذیل حق تعلیق پروانه صادره را به اداره کل/ معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تفویض نموده تا در صورت مشاهده هر گونه تخلف از طریق کمیته فنی و قانونی اداره کل/ کمیته فنی معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان آذربایجان غربی نسبت به تعلیق پروانه ساخت صادره اقدام قانونی اعمال گردد:

* گزارش هرگونه عدم انطباق در فرآورده تولیدی در کنترل و بازدیدهای اداره کل نظارت و ارزیابی فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی و معاونت های غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی در سطح تولید تا عرضه
* پایان اعتبار قرارداد فیمابین دارنده نام تجاری و کارخانه تولیدی
* کاهش امتیاز PRPs (درجه بندی) کارخانه تولیدی از 800 در بازدیدهای کارشناسان نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی استان

مدیر عامل (دارندگان حق امضاء) واحد تولیدی مدیر عامل (دارندگان حق امضاء) شرکت دارنده نام تجاری