## **نموذج إفصاح وتعهد طلب إذن استيراد أجهزة ومستلزمات طبية لغرض العرض أو التدريب فقط**

(يطبع على الورق الرسمي الخاص بالمستورد)

نحن .................(اسم المنشأة) ..............سجل تجاري رقم .... (إن وجد) ....... وإشارة إلى طلبنا في نظام غد الالكتروني والمتضمن طلب إذن استيراد أجهزة ومستلزمات طبية لغرض العرض أو التدريب الواردة في الفاتورة / الفواتير أدناه:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| م | رقم الفاتورة | تاريخ الفاتورة | عدد البنود | الشركة المصنعة | بلد الصنع |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

والقادمة عن طريق منفذ......................................... ،نتعهد بالآتي:

1. مطابقة بنود الشحنة الواردة في الفاتورة مع الشروط والمعايير الدولية والمتطلبات الواردة في نظام الأجهزة والمستلزمات الطبية الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (م/54) وتاريخ 6/7/1442هـ ولائحته التنفيذية.
2. مراعاة شروط النقل والتخزين حسب اشتراطات ومتطلبات الهيئة العامة للغذاء والدواء والشركة الصانعة مع إيضاح مكان التخزين بعد فسح الشحنة.
3. أن جميع المستندات المرفقة والبيانات صحيحة ومرتبطة بالبنود المذكورة في الطلب.
4. الأجهزة/المستلزمات الطبية المستوردة لن تستخدم على المريض وإنما يقتصر استعمالها على مجال العرض والتدريب فقط، بغض النظر عن كفاءة الأجهزة للاستخدامات العلاجية أو التشخيصية.
5. إحضار أصل الفاتورة وشهادة المنشأ لدى منفذ الوصول.
6. استخدام المواد المطلوب استيرادها في الأغراض الموردة من أجلها بالإضافة إلى عدم تداولها في غير الأماكن المخصصة لذلك وتحمل جميع الأضرار الناجمة عن سوء استخدام المواد المذكورة في طلب إذن الاستيراد أو استخدامها في غير الغرض الذي وردت من أجله.
7. الأفراد القائمين بالعمل مؤهلون علمياً وعملياً
8. وضع البطاقة التعريفية على الجهاز/المستلزم الطبي والتي تتضمن بأن الجهاز/المستلزم الطبي سيستخدم لغرض العرض أو التدريب فقط وليس للبيع.
9. أن يتم إعادة تصدير الأجهزة/المستلزمات الطبية بتاريخ ................................. (ستة أشهر كحد أقصى) أو إتلافها وإخطار الهيئة العامة للغذاء والدواء (إدارة أذونات الاستيراد والتصدير) بذلك مع إحضار ما يثبت ذلك.
10. بنود الشحنة الواردة في الفاتورة المذكورة أعلاه تحتوي على:

1-10 مواد مشعة 🖵نعم 🖵لا

اسم المادة المشعة:............................................................................. (إذا كانت الإجابة نعم)

2-10 مواد كيمائية خاضعة لرقابة الأمن العام 🖵نعم 🖵لا

اسم المادة الكيمائية::........................................................................ (إذا كانت الإجابة نعم)

3-10 مواد مخدرة 🖵نعم 🖵لا

اسم المادة المخدرة::............................................................................. (إذا كانت الإجابة نعم)

ولكم جزيل الشكر والتقدير ،،،،

|  |  |
| --- | --- |
| **الختم** | **اسم الشخص المســؤول :** |
| **المسمى الوظيفــــــــــي :** |
| **التوقيــــــــــــــــــــــــع :** |
| **التاريـــــــــــــــــــــــخ :** |