Дәрілік заттар мен
медициналық бұйымдарды
Қазақстан Республикасы
аумағына әкелу қағидаларына
11-қосымша
Нысан

_____
(уәкілетті органның атауы)

**Еуразиялық экономикалық одаққа мүше елдер болып табылмайтын мемлекеттерден дәрілік заттарды әкелуге келісім және (немесе) қорытынды (рұқсат беру құжаты). № _____/201 /_____**

_____
(қорытындыны берген мемлекеттік органының, Кеден одағына мүше мемлекеттің атауы)
_____ берілді
(Ұйымның атауы, заңды мекенжайы, елі/жеке тұлғалар үшін тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
_____
Өткізу түрі _____
_____/ /_____
(Бірыңғай тауарлар тізбесінің бөлімі) (КО СЭҚ ТН коды)
Межелі/жіберуші ел _____
(атауы, заңды мекенжайы, елі)
Алушы/жіберуші _____
Әкелу (әкету) мақсаты _____
Уақытша әкелу (әкету) мерзімі _____
Негіздеме _____
Қосымша ақпарат _____
Транзит елі _____
(Транзиттік аумақ)
Қолы _____ Күні _____
Қорытынды _____ жарамды
_____
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
_____
(Лауазымы)

Тіркелмеген дәрілік заттарды (дәрілік субстанцияларды) әкелуге қосымша ақпаратта көрсетіледі:

| Р/с № | Дәрілік заттың, дәрілік субстанцияның атауы | Концентрациясы | Дозасы | Өлшеп-орау (нөмірі) | Шығару нысаны |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| Өлшем бірлігі | Саны | Төлем валютасында бір бірлікке бағасы | Төлем валютасындағы сомасы | Өндіруші | Өндіруші ел |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

тіркелген дәрілік заттарды (дәрілік субстанцияларды) әкелуге:

| Р/с № | Дәрілік заттың (дәрілік субстанциялардың) атауы | Концентрациясы | Дозасы | Қаптамасы (нөмірі) | Шығару нысаны | Өлшем бірлігі | Саны |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

| Төлем валютасында бір бірлікке бағасы | Төлем валютасындағы сомасы | Өндіруші | Өндіруші ел | Дәрілік затты Қазақстан Республикасында мемлекеттік тіркеу күні және нөмірі | Дәрілік заттың Қазақстан Республикасында мемлекеттік тіркеудің аяқталатын мерзімі |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |

Приложение 11 к Правилам
оказания государственной услуги
ввоза на территорию
Республики Казахстан
лекарственных средств и
медицинских изделий
Форма

_____
(наименование уполномоченного органа)

**Согласование и (или) заключение (разрешительный документ) на ввоз лекарственных средств из государств, не являющихся государствами-членами Евразийского экономического союза № _____/201 /_____**

_____
(наименование органа государственной власти, государства-члена Евразийского экономического союза, выдавшего заключение)
Выдано _____
(наименование организации, юридический адрес, страна/для физических лиц фамилия, имя, отчество (при его наличии)
_____
Вид перемещения _____
_____/ /_____
(Раздел Единого перечня товаров) (Код ТН ВЭД ТС)
Получатель/отправитель
_____
(Наименование, юридический адрес, страна)
Страна назначения/отправления _____
Цель ввоза _____
Срок временного ввоза _____
Основание _____
Дополнительная информация _____
Страна транзита _____
(Транзит по территории)
Подпись _____ Дата _____ Заключение действительно по _____
_____
(Фамилия, имя, отчество) (при его наличии)
_____
(Должность)
В дополнительной информации указывается: на ввоз незарегистрированных лекарственных средств (лекарственных субстанций)

| № п/п | Наименование лекарственного средства, лекарственной субстанции | Концентрация | Дозировка | Фасовка (номер) | Форма выпуска |
|---|---|---|---|---|---|

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

| Единица измерения | Количество | Цена за единицу в валюте платежа | Сумма в валюте платежа | Производитель | Страна-производитель |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

На ввоз зарегистрированных лекарственных средств (лекарственных субстанций)

| № п/п | Наименование лекарственного средства, лекарственной субстанции | Концентрация | Дозировка | Фасовка (номер) | Форма выпуска | Единица измерения | Количество |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

| Цена за единицу в валюте платежа | Сумма в валюте платежа | Производитель | Страна-производитель | Дата и номер государственной регистрации лекарственного средства в Республике Казахстан | Срок окончания государственной регистрации лекарственного средства в Республике Казахстан |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |