



قیمت فورم: (پنجصد افغانی)

نمبر آویز بانک: ( )

شماره مسلسل فورم: ( )

تاریخ: / / 13

اداره ملی تنظیم امور دوايي و محصولات صحي

آمریت جوازدهی و فعالیت ها

فورم طی مراحل خرید و فروش امتیاز دواخانه ها

تاریخ دریافت عریضه: / / 13

مرحله (1)					
خانه پری توسط مالک سابق و جدید دواخانه			شهرت مالک سابق دواخانه (فروشنده امتیاز)		
شهرت مالک جدید دواخانه (خریدار امتیاز)			شهرت مالک سابق دواخانه (فروشنده امتیاز)		
محل فوتو	اسم و تخلص		محل فوتو	اسم و تخلص	
	ولد			ولد	
	ولدیت			ولدیت	
	نمبر تذکره			نمبر تذکره	
	جنس			جنس	
	شماره تماس			شماره تماس	
محل شصت و امضا	ایمیل آدرس		محل شصت و امضا	ایمیل آدرس	
	سکونت اصلی			سکونت اصلی	
	ولایت			ولایت	
	ولسوالی			ولسوالی	
	ناحیه			ناحیه	
	سکونت فعلی			سکونت فعلی	
	ولایت		نمونه مهر دواخانه	ولایت	
	ولسوالی			ولسوالی	
	ناحیه			ناحیه	
	قریه			قریه	
	سرک و کوچه			سرک و کوچه	
	شماره خانه			شماره خانه	
مشخصات دواخانه					
موقعیت دواخانه			معلومات در مورد دواخانه		
	اسم و کود ولایت			اسم دواخانه	
	اسم و کود ولسوالی			درجه دواخانه	
	ناحیه			کود نمبر	
	قریه			شماره جواز	
	سرک			تاریخ صدور جواز	
	کوچه			فعالیت	
	نقطه بارز				
	طول البلد (GPS)				
	عرض البلد (GPS)				

( دواخانه ) ( دارنده تذکره ) ( ملکیتم محترم/ محترمه ) ( ج ) ( فرزند ) ( ثابت و راجستر میباشد ) امضاء ( )	(1) روز	زمان مجموعی
		تاریخ دریافت
		تاریخ تسلیمی
(2.1) تصدیق شعبات دواخانه ها/ عمده فروشی ها و شرکت های توزیع ادویه و محصولات صحتی از عدم داشتن امتیاز به اسم خریدار (مالک جدید)		
( محترم/ محترمه ) ( فرزند ) ( نمبر تذکره ) ( دارای ) امتیاز دواخانه نمیشود. امضاء مسول تیم جوازدهی دواخانه ها		(1) روزگاری
( محترم/ محترمه ) ( فرزند ) ( نمبر تذکره ) ( دارای ) امتیاز عمده فروشی نمیشود. امضاء مسول تیم جوازدهی عمده فروشی ها		
( محترم/ محترمه ) ( فرزند ) ( نمبر تذکره ) ( دارای ) امتیاز شرکت نمیشود. امضاء مسول تیم جوازدهی شرکت ها		
		زمان مجموعی شماره و تاریخ دریافت شماره و تاریخ صدور

نوٹ: کاپی های تذکره فروشنده و خریدار و کاپی سند ملکیت ضم فورم گردد.

هیئت مؤلف! دواخانه مذکور را از نزدیک مشاهده و در مورد برویت سوابق، کروکی قبلی، مساحت داخلی که دواخانه افتتاح گردیده بود ابراز نظر نموده تا برویت آن اجراءات بعدی صورت گیرد.	(1) روز	زمان مجموعی
		تاریخ دریافت
		تاریخ صدور

امضاء ( )

هیئت مؤلف (مشخصات)

تاریخ شروع	تاریخ ختم	بلی		نخیر	فعال	وضعیت فعلی
		بصورت موقتی	تعلیق			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

نظر هیئت مؤلف:

(2)روز

زمان مجموعی  
تاریخ دریافت  
تاریخ تسلیمی

شهرت هیئت مؤلف

شماره	اسم	وظیفه	اداره	شماره تماس	محل امضاء
1					
2					
3					

محترم/ محترمه ( ) ولد ( ) دارنده تذکره نمبر ( ) نزد این اداره دارای سوابق جرمی ( ) .

فوتو

با احترام  
( امضای مسئول و مهر اداره )

## (معلومات در مورد مسؤل فنی دواخانه)

## مرحله (6)

اسم	شماره تیلیفون	کشور
تخلص	درجه تحصیل	تاریخ شروع قرار داد
ولد	سال فراغت	تاریخ ختم قرار داد
ولدیت	مرجع تحصیلی	جنس
نمبر تذکره	ایمیل آدرس	

تعهد نامه بین مسؤل فنی و صاحب امتیاز

## (6.1)

میان صاحب امتیاز و مسؤل فنی دواخانه هذا تعهد مینماییم که مطابق قانون، مقررات توزیع ادویه و لوايح مربوط وزارت صحت عامه مسؤلیتهای خویش را درک و در مطابقت با آن عمل مینماییم و در صورت تخلف مطابق قانون جوابده میباشیم.

امضاء و شصت صاحب امتیاز  
( )

امضای مسؤل فنی  
( )

## تصدیق مرجع تحصیلی ( ) از فراغت مسؤل فنی

## (7)

محترم/ محترمه ( ) ولد ( ) دارنده تذکره ( ) برویت اسناد فارغ التحصیل سال ( ) پوهنچی ( ) پوهنتون/ انستیتوت ( ) بوده از فراغت موصوف تصدیق میگردد .

امضاء و مهر اداره مربوطه

تعهد مالک جدید	تعهد مالک تعمیر
<p>اینجانب ( ) فرزند ( ) داورنده تذکره ( ) جلد ( ) ص ( ) مالک دواخانه ( ) که امتیاز ان از طرف مقام محترم وزارت صحت عامه برایم اعطا گردیده است درمحل تعمیر ذکر شده که از طرف هیئت محترم اداره ملی تنظیم امور دواایی کروکی گردیده است تا زمانیکه مجبور به انتقال نگردم به فعالیت درملکیت تعمیر ذکر شده ادامه میدهم. امضاء</p>	<p>اینجانب ( ) فرزند ( ) داورنده تذکره ( ) جلد ( ) ص ( ) مالک تعمیر نمبر ( ) مربوط ناحیه / ولسوالی ( ) ولایت ( کابل) تعهد مینمایم تازمانیکه ملکیت ام را محترم ( ) فرزند ( ) برای اعمار دواخانه درنظر گرفته و امتیاز ان از طرف مقام محترم وزارت صحت عامه مطابق کروکی تثبیت شده برای وی اعطاء گردیده، صاحب امتیاز دواخانه را هرگز وادار نمیسازم تا دواخانه خویش را از تعمیر ملکیتم به جای دیگر انتقال دهد. صاحب امتیاز دواخانه میتواند دواخانه خویش را مطابق به احکام مقام محترم وزارت صحت عامه / ریاست اجراییوی اداره ملی تنظیم امور دواایی و محصولات صحتی به محل دیگر انتقال دهد. امضاء</p>
<p>تصدیق ناحیه از برحالی وکیل گذر</p>	<p>تصدیق وکیل گذر از ملکیت مالک تعمیر</p>

مرحله (9)

تصدیق آرشیف از عدم توظيف مسول فنی

محترم/محترمه ( ) فرزند ( ) در تاسیس توظيف به نظر نرسید.		(1) روز	زمان مجموعی
			تاریخ دریافت
			تاریخ تسلیمی
مکاتیب و استعلام های وارده		مکاتیب و استعلام های صادره	
تاریخ	نمبر مکتوب	مرجع مربوط	تاریخ
			افغان اعلانات(نشر و اعلان)
			عوايد وزارت ماليه( تصفيه ماليات)
			استعلام عدليه
شماره			
1			
2			
3			

مرحله (10) آمریت جوازدهی و فعالیت ها ( تصدیق از صحت بودن طی مراحل فورم و اسناد)		
کارشناس جوازدهی دواخانه ها	مسول تیم جوازدهی دواخانه ها	امر جوازدهی و فعالیت ها
زمان مجموعی	(2) روز	
تاریخ دریافت		
تاریخ تسلیمی		
ریاست انسجام خدمات قبل از مارکیت (10.1)		
زمان مجموعی	(1) روز	طی مراحل پروسه خرید و فروش دواخانه ( ) صحت است.
تاریخ دریافت		( )
تاریخ تسلیمی		
منظوری ریاست اجراییوی اداره ملی تنظیم امور دوابی و محصولات صحتی (10.2)		
زمان مجموعی	(1)-(2) روز	در صورتیکه مطابق قانون و مقررات طی مراحل گردیده باشد منظور است .
تاریخ دریافت		امضاء ( )
تاریخ تسلیمی		

مرحله (11) :

آمریت جواز دهی و فعالیت ها

بخش جوازدهی دواخانه :

1. ترتیب و صدور مکتوب حق الامتياز دواخانه غرض تادیه حق الامتياز
2. استعلام عدلیه غرض اخذ یک جلد قانون ومقرره دواخانه ها
3. ترتیب و تسلیمی کارت مسئول فنی و صاحب امتیاز دواخانه
4. ارسال مکتوب نمبر ( ) مورخ ( )

( اجازه نامه فعالیت دواخانه به وزارت مالیه

کاپی به :

- ریاست انسجام خدمات بعد از مارکیت
- ریاست پلان و پالیسی وزارت صحت عامه
- آمریت عمومی عواید ولایت ( )
- ریاست محترم ناحیه ( ) (شاروالی کابل
- ریاست بررسی از تطبیق قوانین صحتی
- مالک دواخانه ( ) و دوسیه مربوطه