



بسمه تعالی



تعهد نامه محضری پروانه بهداشتی ساخت ( ظرفیت خالی )

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ساهه  
مدیریت غذا و دارو

اینجانب ..... فرزند ..... با کد ملی ..... مدیر عامل  
کارخانه تولیدی / شرکت تولیدی ..... واقع در .....  
و اینجانب ..... فرزند ..... با کد ملی .....  
دارنده نام تجاری ..... / مدیر عامل شرکت .....  
واقع در ..... با توجه به قرار داد ارائه شده به شماره .....

و تاریخ ..... و با توجه به دستور العمل شماره ۶۷۵/۱۲۷۲۶/د مورخ ۹۳/۶/۳ اداره کل نظارت و ارزیابی  
فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو متعهد می گردیم نسبت به تضمین سلامت و کیفیت فرآورده مورد  
سفارش در حین تولید، توزیع، عرضه و نیز تامین مواد اولیه با کیفیت مناسب و مطابقت با فرمولاسیون پروانه ساخت و تقبل  
مسئولیت پاسخگویی در برابر هرگونه عدم انطباق فرآورده با فرآیند تولید و جبران خسارت وارده و رعایت مفاد مندرج در ماده ۱۱  
قانون مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی اقدام نماییم.

همچنین کلیه مسئولیت های حقوقی سلامت، ایمنی، کیفیت و انطباق کالا با استاندارد های ملی و بین المللی و ضوابط سازمان  
غذا و داروی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را می پذیریم.

بدیهی است چنانچه از نظر بهداشتی در سطح عرضه و تولید مشکلی بوجود آید و یا در صورت مشاهده هرگونه تخلف و یا  
وصول شکایتی از محصول تولیدی مذکور با نام / نام های تجاری مورد درخواست، مدیریت غذا و دارو دانشکده علوم پزشکی  
سناه مختار است اقدامات قانونی لازم از قبیل تعلیق / ابطال پروانه / سلب حق تقبل سفارش و یا هرگونه تصمیم گیری بعدی  
را بعمل آورد و اینجانبان حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می نماییم.

نام و نام خانوادگی مدیر عامل کارخانه تولید کننده:

نام و نام خانوادگی مسئول فنی ناظر بر تولید:

نام و نام خانوادگی دارنده نام تجاری:

تاریخ

مهر و امضاء

تایید امضاء در یکی از دفاتر رسمی