Mẫu số 09

|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ** | ***Giấp phép số:*** |

**GIẤY PHÉP XUẤT KHẨU**

**Bộ Y tế chứng nhận:**

**(Tên cơ sở xuất khẩu)**

là doanh nghiệp chịu sự điều chỉnh của các điều khoản pháp luật liên quan đến các thuốc nằm trong danh mục thuộc Công ước ……, được phép xuất khẩu mặt hàng sau:

**a/- Nhà xuất khẩu:**

- Tên: .…………….……………………….…………….…………………………………………………

- Địa chỉ: .…………….……………………….…………….………………………………………………

**b/-** Mô tả chính xác tên và khối lượng thuốc được xuất khẩu, nêu tên chung Quốc tế-INN, nếu có:

**Tên thuốc (hoạt chất, hàm lượng/nồng độ), dạng bào chế, quy cách đóng gói: số lượng xuất khẩu (bằng số và bằng chữ)**

*Tổng khối lượng nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt ……………:*

**c/- Nhà sản xuất:**

- Tên: .…………….……………………….…………….…………………………………………………

- Địa chỉ: .…………….……………………….…………….………………………………………………

**d/- Nhà nhập khẩu:**

- Tên: .…………….……………………….…………….…………………………………………………

- Địa chỉ: .…………….……………………….…………….………………………………………………

*Tuân theo giấy phép nhập khẩu số: ... ngày ... của ...*

*Theo các điều kiện sau:*

\* Hàng hóa sẽ được xuất qua cửa khẩu: ...

\* Hàng hóa không được phép chuyển bằng đường bưu điện.

\* Giấy phép này không được trao đổi.

\* Giấy phép chỉ có giá trị cho một lần xuất khẩu.

\* Thời hạn hiệu lực: ....

\* Cơ sở phải thực hiện đúng các quy định hiện hành về quản lý, xuất nhập khẩu, lưu thông phân phối thuốc theo Luật pháp của Việt Nam và các Công ước Quốc tế mà Việt Nam tham gia.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- CS XK;- …, Bộ Công an;- …, Bộ Tài chính;- Chi cục Hải quan……;- Lưu VT, ... | *………….., ngày ……. tháng ……. năm ……..***BỘ TRƯỞNG** |