فرم چک لیست

<table>
<tr><th>ردیف</th><th>مدارک لازم</th><th>تأیید</th></tr>
<tr><td>۱</td><td>نامه درخواست نام گذاری به سندیکای داروهای انسانی
(۱ نسخه رونوشت از همین نامه به انضمام مدارک به مدیر کل محترم اداره دارو در چارگون سازمان غذا و دارو نیز ثبت شود)</td><td>☐</td></tr>
<tr><td>۲</td><td>گواهی GMP معتبر خط مربوطه
(در صورت جدیدالاحداث بودن خط مجوزراه اندازی)</td><td>☐</td></tr>
<tr><td>۳</td><td>نامه مسیربندی محصول</td><td>☐</td></tr>
<tr><td>۴</td><td>فرم تعهد انتخاب نام دارو</td><td>☐</td></tr>
<tr><td>۵</td><td>رسید پرداخت تعرفه به شماره حساب:
۲۵۸۳۰۸۷۷۱
و یا شماره شبای: IR۸۳۰۱۳۰۱۰۰۰۰۰۰۰۲۵۸۳۰۸۷۷۱
به نام: سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران
نزد بانک رفاه–شعبه میدان جهاد–کد ۱۲۹۱
<table><tr><th>ردیف</th><th>۱ قلم دارو</th><th>تعرفه به ریال</th></tr><tr><td>۱</td><td>شرکت های عضو اصلی و وابسته سندیکا</td><td>۵.۰۰۰.۰۰۰</td></tr><tr><td>۲</td><td>شرکت های غیر عضو</td><td>۱۰.۰۰۰.۰۰۰</td></tr></table></td><td>☐</td></tr>
</table>