

"Dərman vasitələrinin qiymətlərinin
hesablanması üsullarına dair
Təlimat"a 1 nömrəli əlavə

ORİJİNAL DƏRMAN VASİTƏSİ ÜÇÜN QIYMƏT BƏYANNAMƏSİ

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Qeydiyyat № | | Bəyannamənin tərtib edilmə tarixi: | | |
| Hüquqi şəxsin adı: | | | | |
| VÖEN: | | | | |
| Hüquqi ünvanı: | | | | |
| Telefon nömrələri: | (+994) | | (+994) | |
| Faks nömrəsi: | (+994) | | | |
| Elektron poçt ünvanı: | | @ | | |
| Dərman vasitəsinin ticarət adı: | | | | |
| Təsiredici maddənin adı: | | | | |
| Təsiredici maddənin dozası: | | | | |
| Farmasevtik forması: | | | | |
| Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№): | | № | | |
| Dərman vasitəsinin istifadə qaydası (NFC): | | | | |
| Dərman vasitəsinin ATC kodu: | | | | |
| İstifadə üçün əsas göstərişlər: | | | | |
| İdxal/ölkədaxili istehsal: | <input type="checkbox"/> İdxal | <input type="checkbox"/> Ölkədaxili istehsal | | |
| İstehsalçı şirkət, ölkə: | | | | |
| İstehsal edildiyi ölkə: | | | | |
| İdxal edildiyi ölkə: | | | | |
| Qeydiyyat vəsiqəsinin nömrəsi: | | | | |
| Qeydiyyat vəsiqəsinin verilmə tarixi: | | | | |
| GMP sertifikatı barədə məlumat: | <input type="checkbox"/> Sertifikatı var (sürəti təqdim edilməlidir) | | <input type="checkbox"/> Sertifikatı yoxdur | |
| Generiki barədə məlumat: | <input type="checkbox"/> Generiki mövcuddur | | <input type="checkbox"/> Generiki mövcud deyil | |
| Reseptli/reseptsiz: | | | | |

| | | | |
|--------------------|--|---|--|
| Qeydiyyat № | | Beyannamənin tərtib edilmə tarixi: | |
|--------------------|--|---|--|

1. İstinad ölkələrində dərman vasitəsi barədə məlumat:

| İstinad ölkəsinin adı | Dərman vasitəsinin ticarət adı | Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti (ABŞ dolları) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti, ticarət qablaşdırması və miqdarı nəzərə alınmaqla təlimata uyğun olaraq orijinal dərman vasitəsi üçün hesablanmış bazis qiymət (ABŞ dolları) | Qeyd |
|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. İstinad ölkəsi olmayan başqa ölkədə istehsal edildiyi təqdirdə istehsal edildiyi ölkədə dərman vasitəsi barədə məlumat:

| İstehsal edildiyi ölkənin adı | Dərman vasitəsinin ticarət adı | Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti (ABŞ dolları) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti, ticarət qablaşdırması və miqdarı nəzərə alınmaqla təlimata uyğun olaraq orijinal dərman vasitəsi üçün hesablanmış bazis qiymət (ABŞ dolları) | Qeyd |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|------|
| | | | | | |

3. İstinad və istehsal ölkəsi olmayan başqa ölkədən idxal edildiyi təqdirdə idxal edildiyi ölkədə dərman vasitəsi barədə məlumat:

| İdxal edildiyi ölkənin adı | Dərman vasitəsinin ticarət adı | Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti (ABŞ dolları) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti, ticarət qablaşdırması və miqdarı nəzərə alınmaqla təlimata uyğun olaraq orijinal dərman vasitəsi üçün hesablanmış bazis qiymət (ABŞ dolları) | Qeyd |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|------|
| | | | | | |

| | | | |
|--------------------|--|---|--|
| Qeydiyyat № | | Beyannamənin tərtib edilmə tarixi: | |
|--------------------|--|---|--|

4. İstehsal, idxal və istinad ölkələrində satışda olmadığı təqdirdə ən ucuz qiymətə satışda olduğu ölkədə dərman vasitəsi barədə məlumat:

| Ən ucuz qiymətə satışda olduğu ölkənin adı | Dərman vasitəsinin ticarət adı | Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti (ABŞ dolları) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti, ticarət qablaşdırması və miqdarı nəzərə alınmaqla təlimata uyğun olaraq orijinal dərman vasitəsi üçün hesablanmış bazis qiymət (ABŞ dolları) | Qeyd |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|------|
| | | | | | |

5. Dərman vasitəsinin generiki mövcud deyilsə, ən ucuz qiymətə satışda olduğu ölkədə dərman vasitəsi barədə məlumat:

| Ən ucuz qiymətə satışda olduğu ölkənin adı | Dərman vasitəsinin ticarət adı | Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti (ABŞ dolları) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti, ticarət qablaşdırması və miqdarı nəzərə alınmaqla təlimata uyğun olaraq orijinal dərman vasitəsi üçün hesablanmış bazis qiymət (ABŞ dolları) | Qeyd |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|------|
| | | | | | |

6. Almaniya, Avstriya, Böyük Britaniya və Şimali İrlandiya Krallığı, Belçika və ya İsveçrədə istehsal olunduğu təqdirdə, təlimatın 3.2.2.1-ci yarım bəndinə uyğun olaraq həmin beş ölkənin istehsalı olan dərman vasitəsinin ən aşağı bazis qiyməti barədə məlumat:

| Ən ucuz qiymətə satışda olduğu ölkənin adı | Dərman vasitəsinin ticarət adı | Ticarət qablaşdırması və miqdarı (№) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti (ABŞ dolları) | TƏM-ə ən aşağı rəsmi satış qiyməti, ticarət qablaşdırması və miqdarı nəzərə alınmaqla təlimata uyğun olaraq orijinal dərman vasitəsi üçün hesablanmış bazis qiymət (ABŞ dolları) | Qeyd |
|--|--------------------------------|--------------------------------------|--|--|------|
| | | | | | |

Qeydiyyat №

Bəyannamənin tərtib edilmə tarixi:

Təlimatın tələblərinə uyğun olaraq valyuta məzənnəsini və təklif edilən ölkədaxili TƏM-ə şərti satış qiymətini daxil edin:

| | | |
|--|--|---|
| Mövcud pərakəndə satış qiyməti (təlimatın 3.3-cü bəndinə əsasən, manatla): | | NFC: New Form Code ATC: Anatomical Therapeutic Chemical GMP: Good Manufacturing Practice TƏM: Topdansatış Əczaçılıq Müəssisəsi Qeyd: Bəyannamənin qeydiyyat nömrəsi bəyannamə qəbul edilən tarixə Azərbaycan Respublikası Tarif (qiymət) Şurasının Katibliyi tərəfindən qeyd edilir. |
| Mövcud pərakəndə satış qiyməti əsasında TƏM-ə şərti satış qiyməti (manatla): | | |
| Valyuta məzənnəsi (manat/ABŞ dolları): | | |
| Ölkədaxili TƏM-ə şərti satış qiymətinin yuxarı həddi (manatla): | | |
| Təklif edilən ölkədaxili TƏM-ə şərti satış qiyməti (manatla): | | |
| Topdansatış qiyməti (manatla, ƏDV-siz): | | |
| Topdansatış qiyməti (manatla, ƏDV ilə): | | |
| Pərakəndə satış qiyməti (manatla, ƏDV-siz): | | |
| Pərakəndə satış qiyməti (manatla, ƏDV ilə): | | |

Qiymət bəyannaməsində istinad ölkələri üzrə göstərilən məlumatların açıq informasiya mənbələrindən götürüldüyünü təsdiq edir və müraciətin qəbul olunmasını xahiş edirik.

Hüquqi şəxsin rəhbərinin soyadı, adı, atasının adı

/

İmza

Möhür yeri

Bəyannaməni tərtib edən məsul şəxsin soyadı, adı, atasının adı

/

İmza

Bəyannaməni qəbul edən şəxsin soyadı, adı, atasının adı

/

İmza

Xüsusi şamp

Bəyannamənin qəbul edilmə tarixi: _____