

Приложение № 2а
к Положению о порядке государственной
регистрации лекарственных средств, изделий
медицинского назначения и медицинской техники
и выдачи регистрационного удостоверения

**Tibbiy buyumlar yoki tibbiy texnikani O'zbekiston Respublikasida
ro'yxatdan o'tkazish uchun
ARIZA**

**APPLICATION
on registration of a medical device and medical equipment in the Republic
of Uzbekistan**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на государственную регистрацию изделия медицинского назначения или
медицинской техники в Республике Узбекистан**

1.	Tibbiy buyum, tibbiy texnikaning nomi/ The name of medical device and medical equipment Наименование изделия медицинского назначения или медицинской техники
	Butlovchi qismlar, sarf materiallari / Spare parts, materials (consumables) Комплекующие части, расходные материалы
2.	Ariza beruvchi tashkilot nomi va davlati, manzili, telefon, faks, elektron pochta manzili/ Name and country of applicant, postal adres, tel., fax., e-mail Наименование и страна заявителя, почтовый адрес, тел., факс, адрес электронной почты
	Rahbar F.I.O./ Full name of the head Ф.И.О. руководителя
3.	Ishlab chiqaruvchi (chiquvchi) tashkilot, manzili, telefon, faks, elektron pochta manzili /Manufacturer (developer) adres, tel., fax., e-mail Производитель (разработчик) адрес, тел., факс, адрес электронной почты
	Tibbiy buyum yoki tibbiy texnikani ishlab chiqaruvchisi boshqa ishtirokchilar /Other participants of medical device and medical equipment manufacturing Другие участники производства изделия медицинского назначения или медицинской техники
4.	Ishlab chiqaruvchi davlatida va boshqa davlatlarda ro'yxatdan o'tkazilganligi (davlatlar ro'yxati)/Registration in country of manufacturer and other countries (list of countries) Регистрация в стране производства и других странах (список стран)
	Ro'yxatdan o'tkazilganlik guvohnomasining egasi / Holder of Registration Certificate Держатель регистрационного удостоверения
5.	Tibbiy buyumning yaroqlilik muddati, tibbiy texnikaning qo'llash muddati/ Shelf life of medical device or lifetime of medical equipment Срок годности изделия медицинского назначения или срок эксплуатации медицинской техники
6.	Tashish usuli / Conditions of transportation Условия транспортировки

7.	Saqlash sharoiti / Conditions of storage Условия хранения
8.	Tibbiy buyum yoki tibbiy texnikani qo'llash sohasi / Sphere of application for medical devices and medical equipment Область применения изделия медицинского назначения или медицинской техники

To'ldirilgan sana/ Date of filling:
20__ yil "___" _____

Дата заполнения
«___» _____ 20__ г.

Yuridik shaxs rahbarining F.I.O.
Imzo, tashkilot muhri/
Full name of the head
Signature, corporate stamp

Ф.И.О. руководителя юридического лица,
подпись, печать организации