|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Юридический адрес)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. ответственного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Телефон) |  | **Договор № \_\_\_\_\_\_****от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г**.ГБУЗ ЦККСЛСКемерово, 650055,Сибиряков-Гвардейцев ул.,д. 13а, пом.135,тел.: 8(3842) 28-96-00, 28-97-66E-mail: kcenter@list.rukcenter\_3842@mail.ru  |

**Заявка**

 **на предоставление услуг**

В целях совершенствования работы по разработке и формированию документов по системе качества в организации прошу оказать следующие услуги (нужное отметить):

Проведение внешней оценки деятельности организации по обеспечению качества и безопасности лекарственных средств/медицинских изделий с оформлением практических рекомендаций по подготовке к плановым и внеплановым проверкам (**код услуги 4.1**).

Разработка и предоставление на бумажном носителе комплекта документов системы качества: руководство по качеству, документированных процедур, методических инструкций, стандартных операционных процедур, рабочих инструкций для аптек ГЛС и медицинских организаций, деятельность которых не связана с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (**код услуги 4.2**).

Разработка и предоставление на бумажном носителе комплекта документов системы качества: руководство по качеству, документированных процедур, методических инструкций, стандартных операционных процедур, рабочих инструкций, программы производственного контроля, должностных инструкций для аптек ГЛС (**код услуги 4.3**).

Разработка и предоставление на бумажном носителе комплекта документов системы качества: руководство по качеству, методических инструкций, стандартных операционных процедур, рабочих инструкций для организаций, деятельность которых связана с оборотом наркотических средств и психотропных веществ (**код услуги 4.4**).

Разработка и предоставление на бумажном носителе комплекта документов системы качества: руководство по качеству, методических инструкций, стандартных операционных процедур, рабочих инструкций для организаций, деятельность которых связана с изготовлением лекарственных препаратов (**код услуги 4.5**).

Разработка и предоставление на бумажном носителе комплекта документов системы качества: руководство по качеству, методических инструкций, стандартных операционных процедур, рабочих инструкций для организаций, деятельность которых связана с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и деятельность которых связана с изготовлением лекарственных препаратов (**код услуги 4.6**).

Разработка документов системы качества по выбору Заказчика. Руководство по качеству, документированные процедуры, методические инструкции, стандартные операционные процедуры, рабочие и должностные инструкции (**код услуги 4.7**).

Информационные и консультативные услуги по направлениям:

Разовая устная консультация по вопросам качества и безопасности лекарственных средств и медицинских изделий (**код услуги 5.1**).

Консультирование уполномоченных (ответственных) лиц за внедрение и обеспечение системы качества в организации (**код услуги 5.2**).

Консультирование ответственных (уполномоченных) лиц по качеству лекарственных средств и медицинских изделий (**код услуги 5.3**).

Консультирование ответственных (уполномоченных) лиц по безопасности лекарственных средств и медицинских изделий (**код услуги 5.4**).

Консультирование внутренних аудиторов по планированию и проведению аудитов в организациях (**код услуги 5.5**).

Консультирование по проведению анализа системы качества в аптечной организации (**код услуги 5.6**).

Разработка локальных нормативных актов (приказов) по обеспечению системы качества в организации (**код услуги 5.7**).

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

М.П.