

Рекомендуемая форма плана мероприятий по внедрению системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения с указанием итоговой даты готовности производителя к нанесению средства идентификации на упаковку лекарственного препарата и передаче данных о нанесении в систему мониторинга

Общие сведения о заявителе:

- Наименование: <Наименование заявителя в соответствии с заявлением в межведомственную комиссию> ¹
- ИНН: _____
- ОГРН: _____
- Юридический адрес: _____
- Идентификатор в системе мониторинга: _____

- ФИО контактного лица: _____
- E-mail контактного лица: _____
- Телефон контактного лица: _____

№	Мероприятие план-графика²	Планируемые сроки выполнения мероприятия в соответствии с представленным планом-графиком	Фактические сроки выполнения мероприятия
1		<ДД месяц> 2020 г. ³	<ДД месяц> 2020 г. ⁴

¹ Должен быть указан заявитель, который будет подавать заявление на выдачу согласования в Росздравнадзор.

² Должны указываться все мероприятия проекта, в том числе выполненные. В обязательном порядке должны быть предусмотрены следующие мероприятия – закупка оборудования, установка оборудования, интеграция с системой мониторинга, квалификация/валидация, заключение договоров с оператором, регистрация лекарственных препаратов в системе мониторинга, выпуск тестовой партии, переход на выпуск промышленных партий лекарственных препаратов, итоговая дата готовности производителя к нанесению средства идентификации на упаковку лекарственного препарата и передаче данных о нанесении в систему мониторинга.

³ Должна указываться конкретная дата выполнения мероприятия. Указание только месяца недопустимо, указание всех дат 30 сентября 2020 г. недопустимо.

⁴ В случае, если срок мероприятия еще не наступил, то поле не заполняется.