

تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۹ - ۰۸:۵۶:۳۱

شماره داخلی ۳۰۸۴۱۶/۱۴۰۴

شماره ثبت صادره ۱۴۰۴/پ/۹/۳۱۱/۱۷۰۶۴

تاریخ ثبت صادره ۱۴۰۴/۰۵/۲۹ - ۰۸:۵۹:۱۱

پیوست ندارد



بسمه تعالی

اداره نظارت بر داروها و فرآورده های سنتی

تولید، پشتیبانی ها و مانع زدایی ها

نام و سمت گیرنده

ردیف	نام و سمت گیرنده	کد	عملیات
۱	جناب آقای دکتر منفرد رئیس محترم انجمن داروسازان استان فارس		
۲	مدیر و مسئول فنی محترم شرکت پخش فردوس		

موضوع کلید توزیع شیرخشک سوپرامل ۲/ شرکت پخش فردوس- مرداد ۱۴۰۴

با سلام و احترام

بازگشت به نامه شماره ۲۲۶۹۲ به تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۲۸ آن شرکت در خصوص چگونگی توزیع شیرخشک های اعلام شده، کلید توزیع به شرح ذیل می باشد. شایان ذکر است، شرکت می بایست از تاریخ صدور کلید توزیع اقدام به دریافت درخواست از مراکز و سپس صدور فاکتور نماید. همچنین مقتضی است این معاونت در جریان روند توزیع قرار گرفته و گزارش توزیع حداکثر ظرف مدت یک هفته به این معاونت ارسال گردد.

خاطر نشان می گردد، رعایت عدالت در توزیع الزامی بوده و مقتضی است چنانچه داروخانه/هایی متقاضی دریافت سهمیه شیرخشک خود بر اساس کلید توزیع نباشند، شرکت موجودی باقیمانده را مجدداً مابین کلیه داروخانه های متقاضی (در خصوص شهرستان ها در همان شهرستان) و با رعایت عدالت توزیع نماید و از تخصیص سهمیه متفاوت از سایر داروخانه ها به داروخانه یا داروخانه هایی مشخص جدا خودداری گردد.

ردیف	نوع شیرخشک	تعداد	مرکز	تعداد تحویلی به مرکز
۱	سوپرامل ۲	۵۸۰ عدد	توزیع عام با اولویت داروخانه های شبانه روزی استان	با رعایت عدالت

اقدام کننده

نام و سمت مدیر واحد

کارشناس امور دارویی

دکتر ملیحه امین صفائی اردکانی رئیس اداره نظارت و ارزیابی فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل

اطلاعات مدرک

تلفن ۷۴۶

کلید واژه

آدرس

پست الکترونیک