

**FORMULAR**  
**PENTRU PLATA TARIFULUI DE AUTORIZARE**  
**DE PUNERE PE PIAȚĂ CONFORM ART. 893 DIN**  
**LEGEA NR. 95/2006 ȘI A TARIFULUI PENTRU**  
**EVALUAREA DOCUMENTAȚIEI ÎN VEDEREA**  
**REÎNNOIRII AUTORIZAȚIEI DE PUNERE PE**  
**PIAȚĂ CONFORM OMS NR. 888/2014 PENTRU**  
**MEDICAMENTELE AUTORIZATE PRIN**  
**PROCEDURA DE RECUNOAȘTERE MUTUALĂ ȘI**  
**DESCENTRALIZATĂ CU ROMÂNIA STAT**  
**MEMBRU INTERESAT**

**Denumirea medicamentului:**

--

**Forma farmaceutică, concentrația, calea de administrare**

Forma farmaceutică:	
Concentrația:	
Calea de administrare:	

**Deținătorul autorizației de punere pe piață**

Nume :	
Adresa :	
Oraș :	
Țara :	
Telefon :	
Fax :	
E-mail :	

### Statutul medicamentului

Reînnoirea  
autorizației de  
punere pe  
piață

### Tipul procedurii de autorizare

Procedura de  
recunoaștere  
mutuală

Procedura  
descentralizată

### Firma plătitoare

Nume :	
Adresa :	
Oraș :	
Țara :	
Telefon :	
Fax :	
E-mail :	
Cod Fiscal :	
Nr. Înreg. la Registrul Comerțului	
Cont IBAN :	
Banca :	

### Propunere a formei de plată

Lei :	<input type="checkbox"/>
Euro :	<input type="checkbox"/>

**Tariful de autorizare de punere pe piață conform Legii nr 95/28.04.2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată, cu modificările și completările ulterioare, art. 893.**

Pentru toate tipurile de medicamente menționate în Legea nr 95/2006 = 5000 €



**Tariful pentru evaluarea documentației în vederea reînnoirii autorizației de punere pe piață**

Denumirea activității		Cuquantumul tarifului in euro conform OMS nr. 888/2014 <sup>*)</sup>
Reînnoirea autorizației de punere pe piață a medicamentelor prin procedurile de recunoaștere mutuală și descentralizată cu România stat membru interesat	<input type="checkbox"/>	

<sup>\*)</sup> Cuquantumul tarifului in euro se va completa de către aplicant

**Date de înregistrare a cererii (Aplicant, ANMDMR)**


**Reprezentanța în România/Persoana de contact**

Nume :	
Adresa :	
Oraș :	
Țara :	
Telefon :	
Fax :	
E-mail :	
Cod Fiscal :	

Semnatarii își asumă răspunderea că datele din prezentul formular sunt corecte.  
Data.....

Deținătorul autorizației de punere pe piață/Reprezentanța în România  
Numele, semnătura, ștampila