**Бааны каттоо/дары каражаттарына катталган баага өзгөртүүлөрдү киргизүү жөнүндө  
АРЫЗ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ыйгарым укуктуу органдын аталышы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(аты-жөнү)

|  |  |
| --- | --- |
| **Арыз ээси** | |
| Арыз ээсинин аты-жөнү жана/же уюмдун аталышы |  |
| Юридикалык дареги |  |
| Иш жүзүндөгү дареги |  |
| Телефону |  |
| Факсы |  |
| Электрондук почтасы |  |
| **Дары каражатынын өндүрүүчүсү** | |
| Ѳндүрүүчүнүн юридикалык дареги |  |
| Ѳндүрүүчүнүн иш жүзүндөгү дареги |  |
| Телефону |  |
| Факсы |  |
| Электрондук почтасы |  |
| **Дары каражаты жөнүндө маалымат** | |
| Дары каражатынын соодадагы аталышы |  |
| Эл аралык патенттелбеген аталышы (болсо) |  |
| Түрү (керектүүсүн белгилеп, толтуруу керек) | □ Патенттик коргоонун таасириндеги оригиналдуу дары каражаты, патенттин жарактуулук мөөнөтү 20\_\_\_-жылдын "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чейин |
| □ Оригиналдуу дары каражаты, патенттин жарактуулук мөөнөтү бүттү |
| □ Патенттик коргоонун таасириндеги оригиналдуу биологиялык дары каражаты, патенттин жарактуулук мөөнөтү 20\_\_-жылдын "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чейин |
| □ Оригиналдуу биологиялык дары каражаты, патенттин жарактуулук мөөнөтү бүттү |
| □ Генерикалык дары каражаты |
| □ Биоаналог/биосимиляр |
| Дарынын түрү: |  |
| Дозасы/концентрациясы (айкалышкан дары каражаттары үчүн ар бир активдүү ингредиентти көрсөтүңүз): |  |
| Биринчилик таңгактагы (ички) саны: |  |
| Экинчилик таңгактагы (керектөөчүлүк) саны: |  |
| Кыргыз Республикасында каттоо күбөлүгүнүн номери жана жарактуулук мөөнөтү: |  |
| Арыз берүү датасына карата Кыргыз Республикасынын Улуттук банкынын курсу | Америка Кошмо Штаттарынын  1 доллары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  1 россия рубли \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  1 евро \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  1 казакстан теңгеси \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дары каражатынын бир таңгагынын эсептелген баасы: | Дары каражаттарына жеткирүүнүн орточо алынган баасы: |
| Дары каражатына медианалык баа (референттик өлкөлөрдө катталган баалар боюнча): |
|  |

Дары каражаттарына баалар жөнүндө берилген маалымат ишенимдүү булактардан алынгандыгын жана берилген учурга карата бурмаланбагандыгын ырастайм.

Мен өз компетенциямдын чегинде дары каражаттарына бааны каттоо жана/же катталган бааны өзгөртүү үчүн зарыл болгон бардык материалдарды берүүгө милдеттенем.

Арызды берүү датасы: 20\_\_-ж. "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (Арыз ээсинин, жооптуу адамынын аты-жөнү, кызматы жана колу)

Мөөрдүн орду (болсо)