

Fragebogen für Lieferanten

Name und Anschrift Hauptsitz des Unternehmens	
Name und Anschrift der Betriebsstätte, für die die beigefügte Erlaubnis gilt	
Ansprechpartner	Name
	Telefon
	Fax
	Email
24h erreichbarer Ansprechpartner	Name
	Telefon
	Fax
	Email
Art der Erlaubnis (Herstellung, Großhandel, andere)	
Nummer der Erlaubnis	
Handelsregister und Registernummer	
Umsatzsteuer-Nummer	
Zahlungsbedingungen	
Bank	
Konto-Nummer	
Bankleitzahl	

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

- Kopie der Erlaubnis
- Allgemeine Geschäftsbedingungen
- ggf. Kopie des ISO-Zertifikates
- Inhaltsverzeichnis des QM-Handbuchs
- SOP's in Kopie:
 - zum Umgang mit gefälschten Arzneimitteln,
 - zur Bearbeitung von Rückrufen und Rücknahmen,
 - zum Umgang mit Abweichungen,
 - zum Wareneingang/Warenausgang und
 - zur Qualifizierung von Lieferanten.

Durch Bestätigung der folgenden Aussagen tragen Sie zum Erhalt der hohen Standards für den Handel mit Arzneimittel in der Europäischen Wirtschaftszone bei.

1. Der Lieferant versichert über alle notwendigen Genehmigungen der zuständigen Behörden seines Landes zu verfügen, insbesondere eine Großhandelserlaubnis, von der er eine Kopie zur Verfügung stellt. Der Lieferant wird dem Acnos Pharmahandel unverzüglich über einen Wegfall oder eine andere Änderung der Erlaubnis informieren. Dies gilt ebenfalls für andere, für den Handel mit Arzneimitteln relevante Informationen.
2. Der Lieferant bestätigt, dass er gemäß der jeweils geltenden Richtlinien zur Good Distribution Practices (GDP) handelt.
3. Der Lieferant bestätigt, dass von ihm vertriebene Produkte innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes nach den geltenden Vorschriften an Berechtigte vertrieben werden dürfen. Er bestätigt ebenfalls, dass er die nach den jeweils gültigen GDP Richtlinien geforderte Rückverfolgbarkeit von Waren sicherstellt.
4. Der Lieferanten bestätigt, dass er Produkte ausschließlich von dazu berechtigten Lieferanten innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraumes erwirbt, die ebenfalls die gemäß GDP geforderte Rückverfolgbarkeit von Waren sicherstellen.
5. Der Lieferant wird dem Acnos Pharmahandel unverzüglich über jegliche Rückrufe von Chargen durch die jeweilige Landesbehörde informieren, welche dem Acnos Pharmahandel betreffen könnten.
6. Der Lieferant versichert, dass es sich bei den durch ihn gehandelten Produkt nicht um Fälschungen handelt und dass er ein ausreichendes System zur Kontrolle auf und zum Schutz vor Fälschungen betreibt, um deren Eingang in die Handelskette zu verhindern.
7. Der Lieferant versichert, dass alle Waren entsprechend der vorgeschriebenen Temperaturen transportiert werden. Jede Lieferung im Bereich von 2 bis 8°C ist mit einer Aufzeichnung der Temperatur während des Transportes durchzuführen. Sendungen ohne Aufzeichnung der Temperatur in diesem Bereich werden nicht angenommen.
8. Der Lieferant bestätigt, dass alle Arzneimittel innerhalb einer kontrollierten und überwachten Umgebung zwischen 2°C und 25°C gelagert werden.
9. Der Lieferant bestätigt, dass jegliche Kühlwaren in einem Bereich zwischen 2°C und 8°C in geeigneter Weise gelagert werden und soweit anwendbar die Kühlkette eingehalten wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben mit meiner Unterschrift.

Unterschrift, Ort, Datum, Firmenstempel