

**To be filled while applying for Ayurveda/siddha/Unani medicine manufacturing New loan licence/One time retention**

1. Name and complete address of manufacturing unit(including Building No:,Ward,Panchayath)
  
2. Name, Age,Full address and Phone No: of owner/partners
  
3. Whether applying for new licence or renewal
  
4. Are there any existing Drug manufacturing licence (25D/25E) ? If so Licence No: , Duration period, details of where drug is manufactured?
  
5. Area of office building (detailed building plan and location sketch)
  
6. Is the building owned or rented?
  
7. Name , building No: , address, Licence no: of the institute where the drug is manufactured
  
8. Details of technical staff working in it? Name , qualification , joining details of technician working  
Name, qualification Date of joining list of institution granting
  
- 9 Has letter been given to GMP institution for drug manufacturing permission in loan licence?

10. Has this institution signed and given permission ?

11. Types of products to be manufactured under loan licence - were the machinery and equipment required for manufacturing installed here ?

12. Details including name of drugs to be manufactured itemwise their stability study report and specimen label details-

13. Till what date the existing loan licence renewed-

14. Details of Approved Proprietary Drugs –Duration

15. Annual gross income of previous year

16. Had previous year's scheduled TA been submitted ?

17. Are records of drug manufacturing, distribution and quality maintained ? Which are they?

18. Are control samples of manufacturing drugs (3 parts of each in quantity required for testing) kept ?

19. Other details if any-

Documents to be submitted along with the application

The said documents are arranged as per the prescribed checklist

The above statements are stated to be true subject to the Drug and Cosmetic Act 1945

Place:

Date:

Name & Signature of Licensee/Applicant

ആയുർവേദശിദ്ധ / യുനാനിമരുന്നിന് നിർമ്മാണത്തിന്  
അപേക്ഷിക്കുമ്പോൾ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ് പുതിയ ലോൺ  
ലൈസൻസ് നൽകാൻ നിലനിർത്തൽ

1. നിർമ്മാണ യൂണിറ്റിന്റെ പേരും പൂർണ്ണ വിലാസവും (കെട്ടിട നമ്പർ : വാർഡ്, പഞ്ചായത്ത് ഉൾപ്പെടെ )
2. ഉടമയുടെ / പങ്കാളിയുടെ പേര് , പ്രായം , പൂർണ്ണ വിലാസം ഫോൺ നമ്പർ

3.പുതിയലൈസൻസിനുള്ളതുക്കലിനോ അപേക്ഷിച്ചാലും

4.നിലവിലുള്ള ഏതെങ്കിലും മരുന്ന് നിർമ്മാണ ലൈസൻസിന് (25E) ഉണ്ടോ? അങ്ങനെയെങ്കിൽ ലൈസൻസിന് പേര് : കാലയളവ് മരുന്ന് എവിടെയാണിർമ്മിക്കുന്നത് എന്നതിന്റെ വിശദാംശങ്ങൾ?

5. ഓഫീസ് കട്ടിടത്തിന്റെ വിസ്തീർണ്ണം (വിശദമായ കട്ടിട പ്ലാനും ലോക്കേഷൻ സ്കെച്ചും )

6. കെട്ടിടം ഉടമസ്ഥതയിലാണോ അതോ മടക്കയ്ക്കെടുത്തതാണോ?

7. മരുന്ന് നിർമ്മിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര് , കെട്ടിട നമ്പർ : , വിലാസം ലൈസൻസിന് പേര്

8. ഇതിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സാങ്കേതിക ജീവനക്കാരുടെ വിശദാംശങ്ങൾ? ജോലി ചെയ്യുന്ന ടെക്നീഷ്യന്റെ പേര് , യോഗ്യത ചേരുന്ന വിശദാംശങ്ങൾ, പേര് , യോഗ്യത ചേരുന്ന തീയതി നൽകുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലിസ്റ്റ്

9. ലോക്കേഷൻ ലൈസൻസിന് നിർമ്മാണ അനുമതിക്കായി ജിഎംപി സ്ഥാപനത്തിന് കത്ത് നൽകിയിട്ടുണ്ടോ ?

10. ഇത് സ്ഥാപനം ഒപ്പിട്ട് അനുമതി നൽകിയിട്ടുണ്ടോ ?

11. ലോക്കേഷൻ ലൈസൻസിന്റെ നിർമ്മിക്കേണ്ട ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ തരങ്ങൾ- നിർമ്മാണത്തിന് ആവശ്യമായ നന്ത്രങ്ങളും ഉപകരണങ്ങളും ഇവിടെ സ്ഥാപിച്ചിരുന്നോ ?

12. ഇനം തിരിച്ച് നിർമ്മിക്കേണ്ട മരുന്നുകളുടെ പേര് ഉൾപ്പെടെയുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ അവയുടെ ഓരോ പഠന റിപ്പോർട്ടും മാതൃക ലേബൽ വിശദാംശങ്ങളും -

13. നിലവിലുള്ള ലോക്കേഷൻ ലൈസൻസിന് തീയതി വരെ

14. അംഗീകൃത പ്രാപിറ്ററി മരുന്നുകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ - റെജിസ്റ്ററിലും

15. മുൻ വർഷത്തെ വാർഷിക മാത്തവരുമാനം

16. മുൻ വർഷത്തെ ഷഡ്ഢ്യം ചെയ്ത ടിഎസ്മർപ്പിച്ചിരുന്നോ ?

17. മരുന്നുകളുടെ നിർമ്മാണം , വിതരണ ഗുണനിലവാരം എന്നിവയുടെ റേഖകൾ സൂക്ഷിക്കുന്നുണ്ടോ ? അല്ലെങ്കിൽ

18. ഉൽപ്പാദിപ്പിക്കുന്ന മരുന്നുകളുടെ നിയന്ത്രണ സാമ്പിളുകൾ (പരീക്ഷണത്തിന് ആവശ്യമായ അളവിൽ) രോന്നിന്റെയും 3 ഭാഗങ്ങൾ സൂക്ഷിച്ചിട്ടുണ്ടോ ?

19. എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ മറ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ-

അപേക്ഷയോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ട റേഖകൾ

പ്രസ്തുത റേഖകൾ തിരിച്ചറിയപ്പെടുന്ന ചെക്കിസ്റ്റ് അനുസരിച്ച് ക്രമീകരിച്ചിരിക്കുന്നു

മേൽപ്പറഞ്ഞ പ്രസ്താവനകൾ ഡ്രഗ് ആൻഡ് കോസ്മെറ്റിക് ആക്ട് 1945 പ്രകാരം ശരിയാണെന്ന് പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്നു

സ്ഥലം:  
തീയതി:

പേര് & ഒപ്പ്  
ലൈസൻസർ/അപേക്ഷകൻ