

فرم اطلاعاتی پروفایل شرکت

انجمن صنفی تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی

اطلاعات شناسنامه ای

فارسی	انگلیسی
نام شرکت	
نام مدیر عامل	
نام رئیس هیئت مدیره	
نام رابط با انجمن	شماره همراه:
نوع شرکت	با مسئولیت محدود <input type="checkbox"/> سهامی عام <input type="checkbox"/> تعاونی <input type="checkbox"/> سهامی خاص <input type="checkbox"/> تضامنی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
سال تأسیس	
شماره ثبت	
شناسه ملی	
زمینه فعالیت	پزشکی <input type="checkbox"/> دندانپزشکی <input type="checkbox"/> آزمایشگاهی <input type="checkbox"/> ملزومات دارویی <input type="checkbox"/> تجهیزات مصرفی <input type="checkbox"/>
حوزه فعالیت	تولید <input type="checkbox"/> واردات <input type="checkbox"/> صادرات <input type="checkbox"/>
آدرس دقیق شرکت	
کدپستی	
آدرس دقیق کارخانه	
تلفن دفتر مرکزی	
نمابر دفتر مرکزی	
آدرس وب سایت	
شماره همراه مدیر عامل	
پست الکترونیکی مدیر عامل	
پست الکترونیکی شرکت	

گواهینامه ها و استانداردها

<input type="checkbox"/> GMP <input type="checkbox"/> FDA <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> ISO13485 <input type="checkbox"/> ISO9001 گواهی علامت استاندارد اجباری <input type="checkbox"/> سایر (لطفا نام ببرید):	گواهینامه ها و استانداردها *تصویر مدارک معتبر پیوست شود
پروانه بهره برداری <input type="checkbox"/> گواهی فعالیت صنعتی <input type="checkbox"/> جواز تأسیس <input type="checkbox"/> پروانه ساخت (مجوز ساخت وسیله پزشکی) <input type="checkbox"/> سایر (لطفا نام ببرید):	مدارک تولید *تصویر مدارک معتبر پیوست شود

اطلاعات صادراتی

آیا قبلاً صادرات داشته اید؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تعداد کشور هایی که به آن صادرات داشته اید:
مناطقى که به آن صادرات داشته اید:	اروپا <input type="checkbox"/> آسیای میانه <input type="checkbox"/> خاور میانه <input type="checkbox"/> آمریکای شمالی <input type="checkbox"/> آمریکای لاتین <input type="checkbox"/> شرق آسیا <input type="checkbox"/> سایر (لطفا نام ببرید):
نام کشورهای هدف:	
شکل صادرات	بصورت مستقیم <input type="checkbox"/> از طریق شرکت های واسطه <input type="checkbox"/>
خدمات جانبی	نصب و راه اندازی <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> خدمات پس از فروش <input type="checkbox"/>
مسئول صادرات (بازرگانی خارجی)	نام و نام خانوادگی: شماره موبایل:
زبان کاتالوگ:	فارسی <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> روسی <input type="checkbox"/> سایر (لطفا نام ببرید):
۳ نسخه از کاتالوگ ضمیمه گردد.	
میزان صادرات در پنج سال گذشته و یا سالهای ماقبل	سال ۹۰ <input type="checkbox"/> سال ۹۱ <input type="checkbox"/> سال ۹۲ <input type="checkbox"/> سال ۹۳ <input type="checkbox"/> سال ۹۴ <input type="checkbox"/>
در صورت قطع صادرات، علل قطع صادرات را ذکر کنید.	

اطلاعات مربوط به شرکت های دانش بنیان

مسئول واحد R&D (تحقیق و توسعه)	نام و نام خانوادگی: شماره موبایل:
نام محصولات دانش بنیان	محصولات دانش بنیان در جدول ذیل مشخص شود
مدت اعتبار مجوز دانش بنیان	

اطلاعات آماری

نام محصولات	دانش بنیان	ظرفیت (طبق پروانه بهره برداری)	ظرفیت فعلی (بر حسب نیاز بازار)	ماکزیم توان ظرفیت تولید	نام محصولات به انگلیسی
۱.					
۲.					
۳.					
۴.					
۵.					
۶.					
۷.					
۸.					
۹.					
۱۰.					

نام اقلام تولیدی:
(دارای پروانه ساخت یا پروانه بهره برداری)
*در صورتی که تعداد محصولات بیشتر است در جدول جداگانه تاپ و ضمیمه شود.