|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування структурного підрозділу | | |
| @@MPDName@@ | | |
| Адреса місця провадження діяльності | | |
| @@AddressString@@ | | |
| Address of manufacturing location | | |
| @@AddressEng@@ | | |
| Контактна інформація | | |
| Номер телефону | @@PhoneNumber@@ | |
| Номер факсу | @@FaxNumber@@ | |
| E-mail | @@E-mail@@ | |
| За адресою структурного підрозділу наявні *(зазначити необхідне)* | | |
| * виробничі дільниці з переліком лікарських форм\* | | @@PRLIsAvailiableProdSites@@ |
| * зони контролю якості | | @@PRLIsAvailiableQualityZone@@ |
| * складські зони (приміщення для зберігання) | | @@PRLIsAvailiableStorageZone@@ |
| * зони здійснення видачі дозволу на випуск лікарських засобів | | @@PRLIsAvailiablePickupZone@@ |
| Перелік лікарських форм та виробничих операцій, які заплановані до виробництва за певним місцем провадження діяльності та потребують ліцензування\*  *(вибрати необхідне із списку):* | | |
| @@LicFormsList@@ | | |