MERCOSUR

REPUBLICA ARGENTINA

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE POLÍTICAS, REGULACIÓN E INSTITUTOS
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE EMPRESA

RESOLUCIÓN MERCOSUR/GMC 21/98, INCORPORADA POR DISPOSICIÓN ANMAT Nº 2319/02

Certifícase que la firma **ALCAMED S.R.L.,** con domicilio legal y depósito sitos en la calle Achega N° 3076, PB, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ha sido habilitada y se ha autorizado su funcionamiento como **EMPRESA IMPORTADORA DE PRODUCTOS MÉDICOS**; encontrándose inscripta en el Registro de esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA.-**

Expediente N° 1-47-3110-7936-17-3.- **Disposición Nº 7954/18.-** **Legajo Nº 2403.-**

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 21 de agosto de 2018. -

EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE PRODUCTOS MEDICOS VIGENTE.

CECILIA CASTAÑO
Es impresión fiel del documento original
Generado y firmado por el funcionario
DISPOSICIÓN ANMAT
Fecha: 21/08/2018

anmat
SIERRAS Roberto Daniel
CUIL 20182858685

.....

Lic. Roberto Daniel SIERRAS
Director
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN TÉCNICA
ANMAT

Alcamed S.R.L.
Alberto Brandolino
Socio Gerente

ALCAMED S.R.L.
DIRECTOR TÉCNICO
MARIO G. MITELMAN
FARMACÉUTICO - M.P. 8554

A.N.M.A.T ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS , ALIMENTOS Y TECNOLOGIA MEDICA	BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACION DISP. 3265/13	BPF-REN

EMPRESA DE PRODUCTOS MÉDICOS Y PRODUCTOS PARA DIAGNOSTICO DE USO IN VITRO

SOLICITUD DE INSPECCIÓN PARA LA RENOVACIÓN DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN

Alcamed S.R.L.
Alberto Pascualino

La Empresa solicita la inspección de su establecimiento para la verificación del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Fabricación, declarando que los datos informados a continuación son verdaderos:

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

1.a. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: **ALCAMED S.R.L**

1.b. DOMICILIO LEGAL **ACHEGA 3076 C.A.B.A**

Dirección: **ACHEGA 3076 C.A.B.A**

Localidad: **Ciudad autónoma de Buenos Aires**

Provincia: **C.A.B.A**

ALCAMED S.R.L.
DIRECTOR TÉCNICO
MARIO G. MITELMAN
FARMACÉUTICO - M.P. 8554

Teléfono: **11-4571-5616**

Fax: **11-4571-5616**

E-mail: **alcamedsrl@gmail.com**

CUIT: **30-71533824-2**

2. IDENTIFICACIÓN DEL/ DE LOS ESTABLECIMIENTO/S DE LA EMPRESA HABILITADO/S:

Dirección: **ACHEGA 3076 C.A.B.A**

Localidad: **Ciudad autónoma de Buenos Aires**

Provincia: **C.A.B.A**

Teléfono: **11-4571-5616**

Fax: **11-4571-5616**

E-mail: **alcamedsrl@gmail.com**

Horario de funcionamiento: **9.00 hs a 16.00 hs**

3. N° DE LEGAJO: 2403

4. ACTIVIDADES QUE REALIZA:

☐ FABRICACIÓN.

☐ FABRICACIÓN E IMPORTACIÓN.

IMPORTACIÓN. **X**

5. RUBRO CON EL CUAL LA EMPRESA SE ENCUENTRA HABILITADA, INCLUYENDO LA CLASE DE RIESGO:

Empresa importadora de productos médicos:
Clase II Productos médicos para anestesia y respiración
Clase I – II Productos médicos de un solo uso
Clase I-II Productos electromedicos/mecánicos (subcategoria clase I termómetros)
Clase III – IV Productos médicos implantables activos

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Responsable Legal

Firma y Sello

Alcamed S R.L.
Alberto Brandolino
Socio Gerente

Responsable Técnico

Firma y Sello

ALCAMED S.R.L.
DIRECTOR TÉCNICO
MARIO G. MITELMAN
FARMACÉUTICO - M.P. 8554