**تعهد نامه مابه التفاوت ارزی ناشی از تغییر گروه کالایی(برای اقلامی که پس از تامین ارز تغییر اولویت ارزی شده اند.)**

بدینوسیله اینجانب ........................... مدیرعامل شرکت .............................. با شماره شناسه ملی............................... و دارای حق امضای قانونی اوراق تعهد‌آور مطابق روزنامه رسمی کشور نظر به اینکه کالای ............................. با کد IRC ......................... مربوط به ثبت سفارش ........................ پس از تامین ارز ترجیحی از نرخ 4200 تومان به 28500 تومان / نرخ تالار اول به تالار دوم تغییر اولویت داده است. لذا جهت معافیت از پرداخت مابه التفاوت ناشی از تغییر گروه کالایی موارد ذیل را به نمایندگی از شرکت تعهد می نمایم و مسئولیت هر گونه اظهار و اقدام خلاف واقع سهوی و عمدی را می پذیرم. هر زمان که خلاف واقع و نادرستی اظهارات و اقدامات به تشخیص اداره کل تجهیزات پزشکی اثبات شود، این شرکت نسبت به جبران خسارت های احتمالی اقدام نموده و به هرگونه تصمیم اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی اعتراض و شکایتی نخواهد داشت و کلیه مسئولیت ها و تبعات آن بر عهده شرکت می‌باشد.

1. فروش و توزیع کالا صرفاً به مراکز و موسسات درمانی دارای پروانه فعال از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صورت می‌پذیرد و در صورت فروش و توزیع کالا از طریق توزیع‌کنندگان، مسئولیت کامل توزیع تا انتهای زنجیره و تحویل به مصرف‌کننده بر عهده این شرکت بوده و نظارت کامل را بر توزیع کننده در رعایت ضوابط و مقررات، سهمیه‌های تعیین شده و قیمت فروش اعمال خواهد نمود.
2. فروش و توزیع کالا توسط این شرکت صرفا مطابق با قیمت تعیین شده در پرتال IMED.IR و ضوابط سازمان حمایت مصرف کنندگان و تولیدکنندگان انجام می گیرد.
3. فروش کالا با توجه به اعلام نیاز مراکز درمانی بوده و از هرگونه فروش کالا بصورت سبدی و الزام مراکز به خرید سایر اقلامی که مورد نیاز و درخواست آنها نمی باشد، خودداری نمایم.
4. فروش و توزیع کالا به متقاضیان بصورت منطقی، متناسب و منطبق با سابقه میزان مصرف مراکز درمانی در سال های گذشته صورت گیرد و از هرگونه توزیع نامتناسب و غیرمتعارف خودداری نمایم.
5. با توجه به اینکه، میزان موجودی انبار مجازی کالاها و تطابق آن با انبار فیزیکی شرکت ها، مبنای هرگونه ارزیابی و تصمیم گیری‌های اداره کل خواهد بود، کلیه اطلاعات و مستندات فروش کالاهای برخوردار از ارز رسمی را در سامانه توزیع (انبار مجازی) بارگذاری نمایم.
6. مطابق ضوابط و بخشنامه های ابلاغی قبلی، ثبت فروش و بارگذاری فوری مستندات فروش کالاهای بر پایه نرخ رسمی در سامانه توزیع (انبار مجازی) انجام شود و تاییدیه وصول مرکز درمانی یا دانشگاه‌های علوم پزشکی در سامانه مورد نظر نیز اخذ گردد
7. گزارش تحویل کالا را با فایل اکسل دارای اطلاعاتی نظیر شماره و تاریخ فاکتور، مشخصات کالا، تعداد و مبلغ ریالی و شماره ثبت سفارش بصورت کتبی به اداره کل اعلام نماید.
8. کلیه اقلام از ثبت سفارشات مورد اشاره که فروخته نشده طبق قیمت بر پایه نرخ رسمی در شبکه توزیع قانونی معرفی شده توزیع گردد.
9. درج لات نامبر در فاکتور مطابق ضوابط فاکتور و پیش فاکتور و ضوابط مربوطه الزامی بوده و شرکت متعهد می‌گردد در تمامی فاکتورهای صادره، lot number ثبت سفارش مذکور حتما درج می‌گردد. ضمنا مسئولیت هر گونه خلاف اظهار و خلاف انجام ضوابط و مقررات این اداره کل را می‌پذیرم و رعایت دیگر دستورالعمل‌ها و ضوابط مربوطه به عهده این شرکت می‌باشد.
10. همکاری لازم با بازرسان سازمان غذا و دارو/ دانشگاه علوم پزشکی جهت نظارت بر توزیع و انبار و اسناد مربوطه بعمل خواهد آمد.

امضا و مهر مدیر عامل امضا و مهر مسئول فنی