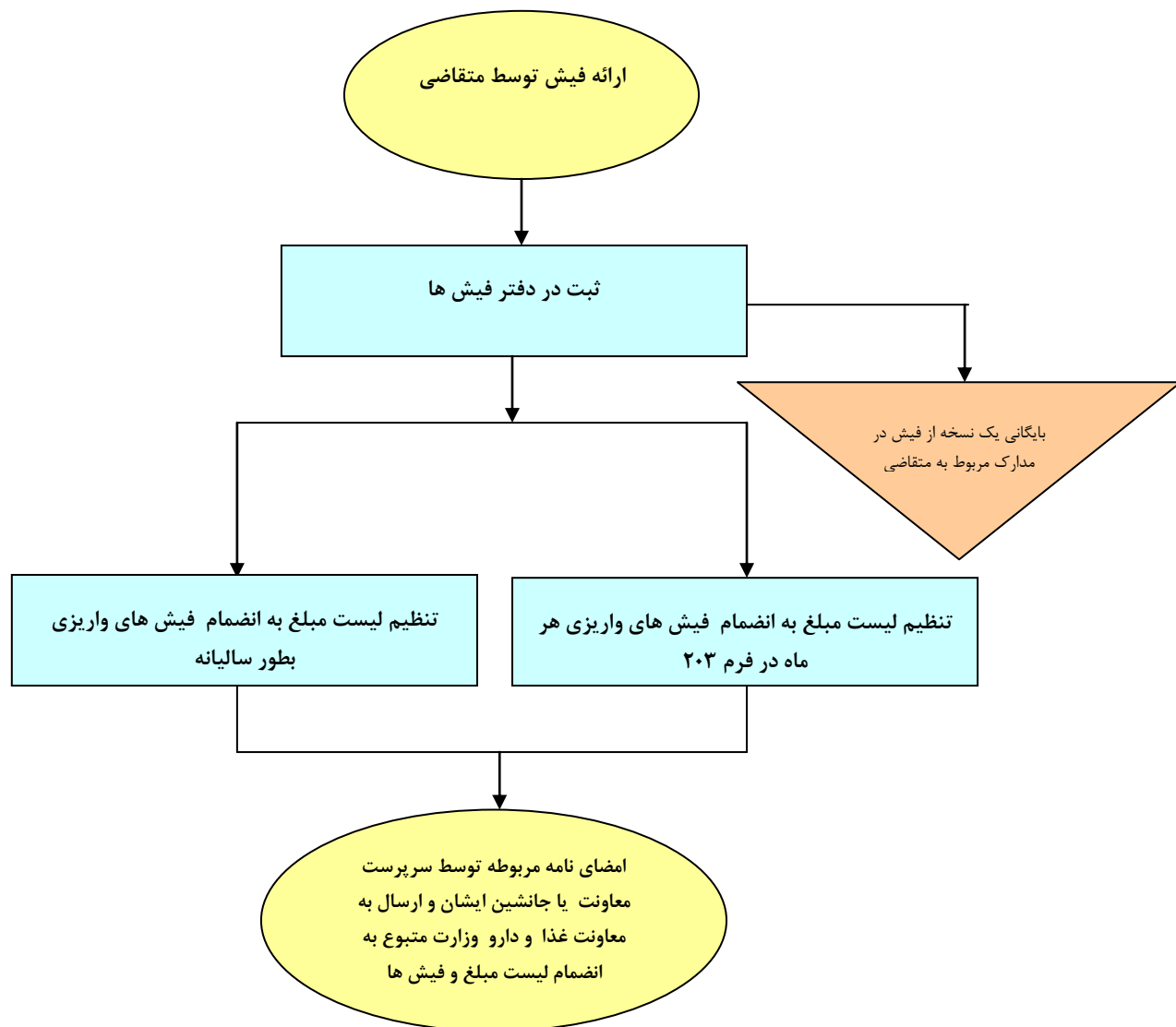


دریافت و ارسال فیشهای بانکی مربوط به صدور پروانه به معاونت غذا و دارو وزارت



ردیف	شرح	شماره حساب	مبلغ
۱	صدور یا اصلاح پروانه مسئول فنی	۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸	ریال ۴۳۵/۶۰۰
۲	صدور یا تمدید پروانه ساخت	۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸	صدور ۱/۱۲۵/۳۰۰ ریال
			تمدید ۴۳۵/۶۰۰ ریال
۳	صدور یا اصلاح پروانه تاسیس	۲۱۳۳۱۹۰۱۲۰۰۶	صدور ۴/۳۵۶/۰۰۰ ریال
			اصلاح ۷۲۶/۰۰۰ ریال
۴	صدور یا تمدید شناسه بهداشتی	۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸	صدور ۱/۱۲۵/۳۰۰ ریال
			تمدید ۴۳۵/۶۰۰ ریال
۵	هزینه های آزمایشات روی نمونه	۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸	صدور ۱/۴۵۲/۰۰۰ ریال
			تمدید ۴۷۹/۲۰۰ ریال
	بر اساس نوع و تعداد آزمایش متغیرمی باشد	۲۱۷۳۳۱۹۰۰۶۰۰۴	

*مبالغ مندرج در جدول ، در فواصل زمانی تغییر می کنند.