

OLYMEDICA

Sağlık Tedarikçisi Kayıt Formu

Doldurulabilir başvuru şablonu
İlaç dışı tıbbi ekipman ve sağlık tedariki

Doküman kodu

Sürüm / yürürlük tarihi

Sınıflandırma

Doküman sahibi

OM-FRM-002

2.0 / 1 Ağustos 2026

İŞ FORMU

OLYVENRA LTD - Kurumsal Yönetişim

Dokümanın amacı

İlk yeterlilik değerlendirmesi amacıyla ilaç dışı sağlık tedarikçisinin kimliği, yetkili rolü, ürün kapsamı, kalite yönetimi kanıtları, vijilans, geri çağırma, izlenebilirlik ve ticari kabiliyet bilgilerini toplamak.

Kapsam ve kullanım

Uygun olan tüm alanları doldurun ve gerekli yerlerde "Uygulanamaz" yazın. Güncel destekleyici belgeleri ekleyerek formu info@olyvenra.com adresine gönderin. Parolaları, ödeme kartı verilerini, kimliği belirlenebilir hasta kayıtlarını, gizlilik dereceli bilgileri, banka giriş bilgilerini veya ihracat kontrolüne tabi teknik verileri e-postayla göndermeyin; önce onaylı güvenli bir kanal talep edin. Formun gönderilmesi teklif verme, onaylama, sisteme dahil etme veya işlem yapma yükümlülüğü oluşturmaz.

Gizlilik: [OLYVENRA Gizlilik Bildirimi'ni okuyun](#)

Hazırlayan	Kurumsal Yönetişim	Onaylayan	Direktör
Gözden geçirme döngüsü	Yıllık veya önemli değişiklik halinde	Sonraki gözden geçirme	Ağustos 2027
Kayıt durumu	Kontrollü ana nüsha	Dil	Türkçe

Şirket

Tüzel kişilik	
Üretici / yetkili temsilci / distribütör	
Üretim tesisleri	

Ürünler

Ürün kategorileri	
Marka sahipliği	
Yetkili olunan pazarlar	
Katalog ve fiyat listesi	

Kalite ve düzenleyici bilgiler

ISO 13 485 veya diğer KYS	
Sertifikalar ve beyanlar	
Vijilans / şikâyet süreci	
Geri çağırma süreci	
İzlenebilirlik kontrolleri	

Ticari bilgiler

Asgari sipariş miktarı (MOQ)	
Termin süresi	
Garanti	
Bölgesel kullanılabilirlik	
Distribütörlük koşulları	

Yetkili imzalar

Kuruluş / taraf - Taraf 1	

Gönderim ve inceleme kontrolleri

Gönderim kontrol listesi	İç inceleme kaydı
☐ Şirket kayıt belgesi	İnceleyen: _____
☐ Üretici / yetkili temsilci belgesi	

☐ ISO 13485 veya ilgili KYS sertifikası ☐ Ürün kataloğu ve düzenleyici belgeler ☐ Vijilans, geri çağırma ve izlenebilirlik prosedürleri ☐ Sigorta kanıtları ve ticari referanslar	Alınma tarihi: _____ Risk / uyum durumu: _____ Teknik inceleme durumu: _____ Ticari karar: _____
--	---

Yetkili beyanı. Bu sağlık tedarikçisi kayıt formunda sağlanan bilgilerin bildiğimiz kadarıyla eksiksiz ve doğru olduğunu teyit ederiz. Mülkiyeti, sertifikasyonu, düzenleyici statüyü, yaptırım riskini, ürün izlenebilirliğini veya yetkili tedarik kabiliyetini etkileyen önemli bir değişikliği OLYVENRA LTD'ye gecikmeden bildirmeyi taahhüt ederiz.

Yetkili kişinin adı ve unvanı	İmza ve tarih

Profesyonel iş şablonudur. Gönderim; sözleşme, onay, atama veya satın alma yükümlülüğü oluşturmaz. Düzenleyici, hukuki, ihracat kontrolü, tıbbi ve teknik gereklilikler işlem özelinde incelemeye tabidir.