

# Anmeldeformular «ISO 9001 QMS Pharma»

## Zertifizierungswelle 2022

Zeitfenster Anmeldung 01.01.2022 – 30.06.2022

Durch IFAK DATA auszufüllen - Adress-Nummer der Apotheke:

ZSR-Nummer der Apotheke:

GLN-Nummer der Apotheke:

SAV-Nummer der Apotheke:

Name der Apotheke:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

E-Mail-Adresse für QMS-Dokumente:

Korrespondenzsprache:  Deutsch  Französisch

Qualitätsverantwortliche Person:

Funktion der qualitätsverantwortlichen Person:

GLN-Nummer der qualitätsverantwortlichen Person:

Zugehörigkeit Gruppierung / Kette:

Softwarehaus und Version:

Vertragserneuerung für 3 Jahre (Apotheke ist bereits zertifiziert und im Kollektiv ISO 9001 QMS Pharma.)

Oder

Neuanmeldung (Apotheke ist noch nicht im Kollektiv ISO 9001 QMS Pharma)

### Preis für die Apotheken

**CHF 2'985.- für 3 Jahre** (2022, 2023 und 2024)

ich wünsche die Fakturierung jährlich, in 3 Raten à je CHF 995.-/Jahr (2022, 2023 und 2024)

ich wünsche die Fakturierung als Gesamtbetrag von CHF 2'985.- im 2022

Ich bin an einem Jahresabonnement MyQMS interessiert. Bitte stellen Sie mir Informationen zu.

Alle Preisangaben exkl. MwSt.

Hiermit bestätige ich/wir die Richtigkeit unserer Angaben und die im Anhang beigelegten **Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB)** des ISO 9001 QMS Pharma (Version 3.1) gelesen und verstanden zu haben. Mit meiner/unserer Unterschrift akzeptiere/n ich/wir die AVB (Version 3.1) als integralen Vertragsbestandteil. Des Weiteren erkläre ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass IFAK DATA den Namen der zertifizierten Apotheken in den eigenen Medien (print und elektronisch) veröffentlichen darf.

---

Ort, Datum,  
Unterschrift verantwortlicher Apotheker

---

Rechtsgültige Unterschrift für die Apotheke

Das vollständig ausgefüllte und original unterzeichnete Formular ist zu senden an:  
IFAK DATA AG, Postfach 6045, Bözingenstrasse 162, 2500 Biel/Bienne 6

Obenstehende Apotheke ist ein Mitglied von Pharmavital AG

