

A.N.M.A.T.

DISPOSICIÓN Nº 4893

BUENOS AIRES,

1 0 JUL 2014

VISTO el Expediente nº 1-47-3992-14-6 del Registro de esta Administración Nacional; y

#### CONSIDERANDO:

Que por dichas actuaciones se tramita la solicitud de la firma VERMINAL S.A. referida a la habilitación de su nueva estructura como Distribuidora de Medicamentos en las condiciones previstas por la Disposición (ANMAT) nº 7439/99.

Que la documentación aportada ha satisfecho los requisitos de la normativa aplicable.

Que de acuerdo con lo informado a fojas 40 por la Dirección de Vigilancia de Productos para la Salud, no existen objeciones técnicas, por lo que puede accederse a lo solicitado.

Que la presente se dicta en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Artículo 8, inciso II) del Decreto nº 1490/92 y el Decreto nº  $\frac{1}{2}$  1271/13.

1



## DISPOSICIÓN Nº 4893

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos A.N.M.A.T.

Por ello;

# EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MEDICA

### DISPONE:

ARTICULO 1º.- Habilitase la nueva estructura de la firma VERMINAL S.A., como DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, con domicilio en Iberá 5073, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

ARTICULO 2º.- Establécese que la Dirección Técnica será ejercida por el farmacéutico Silvio L. GAGUINE, DNI 16.336.395 y Matrícula Profesional nº 10.664.

ARTICULO 3°.- Extiéndase el Certificado correspondiente a la habilitación conferida por el artículo 1° de la presente Disposición.

ARTICULO 4º:- Cancélese el Certificado de Habilitación autorizado por Disposición nº 6702/05, el cual deberá ser presentado en el término de 30 días acompañado de la copia autenticada de la presente disposición.

ARTICULO 5º.- Acéptense los planos oficiales obrantes de fojas 3 a 8.

ARTICULO 6º.- Anótese, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica, para su conocimiento y demás efectos; por el Departamento de Mesa de Entradas notifíquese al interesado y hágasele entrega de la copia

is wer H



DISPOSICIÓN N. 4893

### Ministerio de Salud

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos A.N.M.A.T.

autenticada de la presente Disposición, del Certificado mencionado en el Artículo 3º y de la copia del plano oficial aprobado. Cumplido, archívese PERMANENTE.

Expediente nº 1-47-3992-14-6

OISPOSICIÓN Nº

4893

. ~~(

Dr. CARLOS CHIALE
Administrator Nacional
A.N.M.A.T.