



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Disposición**

**Número:**

**Referencia:** EX-2020-07168543-APN- DVPS#ANMAT

---

VISTO el Expediente N° EX-2020-07168543-APN-DVPS#ANMAT del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica; y

CONSIDERANDO:

Que por Disposición ANMAT N° 7701/2016 fue habilitada en el domicilio de la calle Saturnino Torres N° 2322 de la Ciudad y Provincia de Mendoza a la firma MEDICATION DELIVERY SA, Legajo 537.

Que por el expediente de referencia se tramita la solicitud de habilitación de la firma MEDICATION DELIVERY SA en el nuevo domicilio de la calle 25 de Mayo N° 127, Departamento de Guaymallen, Ciudad y Provincia de Mendoza, por lo que corresponde dar de baja a la habilitación otorgada por la Disposición ANMAT N° 7701/2016, para realizar tránsito interjurisdiccional de medicamentos y especialidades medicinales; en las condiciones previstas por las Disposiciones ANMAT N° 3475/05 y N° 7038/15.

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

Que la Dirección de Vigilancia de Productos para la Salud ha tomado intervención en el ámbito de su competencia.

Que la presente se dicta en ejercicio de las atribuciones conferidas en el Artículo 8, inciso II) del Decreto N° 1490/92 y sus modificatorios.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL  
DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Habilitase a la firma denominada MEDICATION DELIVERY SA, CUIT 30-71209481-4, con domicilio en la calle 25 de Mayo N° 127, Departamento de Guaymallen, Ciudad y Provincia de Mendoza, Legajo 537 bajo la dirección técnica del farmacéutica Maria Ines Pecora Pincolini (DNI N° 29.375.592 y matrícula profesional N° 3004), para efectuar TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES.

ARTÍCULO 2º.- Extiéndase la Constancia de Cumplimiento de Buenas Prácticas de Distribución de Medicamentos.

ARTÍCULO 3º.- Extiéndase el Certificado correspondiente a la habilitación conferida por el Artículo 1º de la presente Disposición en el que deberá dejarse expresa constancia de que "EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS VIGENTE".

ARTÍCULO 4º.- Aceptase el plano oficial IF-2020-07480178-APN-DVPS#ANMAT.

ARTÍCULO 5º.- Sin perjuicio de lo dispuesto en el Artículo 1º, hágase constar que la vigencia de la presente habilitación se encuentra supeditada a la vigencia de la habilitación otorgada por la autoridad sanitaria jurisdiccional.

ARTICULO 6º. CANCELASE el certificado emitido por Disposición ANMAT 7701/2016 y dase de baja la habilitación a MEDICATION DELIVERY SA en el domicilio de la calle Saturnino Torres N° 2322 de la Ciudad y Provincia de Mendoza.

ARTÍCULO 7º.- Regístrese, gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica para la emisión del certificado correspondiente; remítase a la Dirección de Vigilancia de Productos para la Salud para emisión de la Constancia y notificación al interesado de la presente Disposición, los certificados mencionados en los artículos 2º y 3º, y del plano oficial aprobado; vuelva a la Dirección de Gestión de Información Técnica para la prosecución del trámite; cumplido pase a Guarda Temporal.

EX-2020-07168543-APN- DVPS#ANMAT



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** Constancia de Cumplimiento de BPD - MEDICATION DELIVERY S.A.

---

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE  
MEDICAMENTOS**

Certificase que el establecimiento **MEDICATION DELIVERY S.A., CUIT 30-71209481-4**, con domicilio en la calle 25 de Mayo N° 127, Departamento de Guaymallén, Ciudad y Provincia de Mendoza, ha sido habilitado por esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA** para efectuar **TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES (NUEVO DOMICILIO)**; cumpliendo con las **BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS**.

**EX-2020-07168543-APN-DVPS#ANMAT**

**Legajo N° 537**

**DI-2020-3211-APN-ANMAT#MS**

**Vigencia: 18 de mayo de 2025**



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2020 - Año del General Manuel Belgrano

**Certificado - Redacción libre**

**Número:**

**Referencia:** EX-2020-07168543- -APN-DVPS#ANMAT MEDICATION DELIVERY S.A., CUIT 30-71209481-4

---

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE ESTABLECIMIENTO**

Certificase que el establecimiento **MEDICATION DELIVERY S.A., CUIT 30-71209481-4**, con domicilio sito en la calle 25 de Mayo N° 127, Departamento de Guaymallén, Ciudad y Provincia de Mendoza, ha sido habilitado para efectuar **TRÁNSITO INTERJURISDICCIONAL DE MEDICAMENTOS Y ESPECIALIDADES MEDICINALES (NUEVO DOMICILIO)**; encontrándose inscripto en el Registro de esta **ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA (ANMAT)**.-

**EX-2020-07168543- -APN- DVPS#ANMAT.-**

**Legajo N° 537.-**

**DI-2020-3211-APN-ANMAT#MS.-**

**EL PRESENTE CERTIFICADO CARECE DE VALIDEZ SI NO ES ACOMPAÑADO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS VIGENTE.**