

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
	প্রকল্প প্রস্তাব মূল্যায়ন ও অনুমোদন (অ্যালোপ্যাথিক, ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বাল)		<p>অর্গানোগ্রাম।</p> <p>৪। কোম্পানীর ধরণ (প্রাইভেট, পাবলিক লিঃ/ব্যক্তি মালিকানা)। (লিমিটেড কোম্পানীর ক্ষেত্রে জয়েন্ট স্টক কোম্পানীর সার্টিফিকেট অব ইনকর্পোরেশন দাখিল করতে হবে)</p> <p>৫। প্রকল্পের সর্বমোট বিনিয়োগ।</p> <p>৬। অর্থের উৎস।</p> <p>৭। ইকুইটি।</p> <p>৮। প্রস্তাবিত মেশিনারীর মাধ্যমে বার্ষিক উৎপাদন ক্ষমতা।</p> <p>৯। প্রকল্পের বর্তমান অবস্থা।</p> <p>১০। অবকাঠামোগত সুবিধাদি।</p> <p>১১। অন্যান্য সুবিধাদি।</p> <p>১২। উৎপাদন মেশিনারীর তালিকা।</p> <p>১৩। মান-নিয়ন্ত্রণের যন্ত্রপাতির তালিকা।</p> <p>১৪। প্রোডাকশন প্রোগ্রাম।</p> <p>১৫। প্রয়োজনীয় কাঁচামাল ও মোড়কসামগ্রীর বিবরণ।</p> <p>১৬। কারিগরী দক্ষতাসম্পন্ন জনবলের তালিকা।</p> <p>১৭। প্রাক্কলিত বিক্রয়।</p>	<p>www.dgda.gov.bd</p> <p>২. সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>বায়োকেমিকঃ ৫০,০০০/- (মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের নামে পে- অর্ডার এর মাধ্যমে জমা)</p>	<p>ফোনঃ +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬</p> <p>ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com</p>	<p>dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			১৮। সম্ভাব্য আয়। ১৯। ব্রেক ইভেন এনালাইসিস। ২০। যে সকল পদ উৎপাদন করা হবে তার যুক্তিকতা। ২১। প্রকল্পের পূর্ণাঙ্গ লে-আউট প্ল্যান। ২২। উদ্যোক্তার জাতীয়তা সনদ। ২৩। উদ্যোক্তার ব্যাংক স্বচ্ছলতা সনদ। ২৪। ট্রেড লাইসেন্স। ২৫। পরিবেশ অধিদপ্তর হতে অনাপত্তি সনদ। ২৬। বিসিআইসি/বোর্ড অব ইনভেস্টমেন্ট হতে প্রজেক্ট নিবন্ধন সনদ। ২৭। পুঁজি বিনিয়োগকারী/উদ্যোক্তার টিআইএন সনদ। বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ আবেদন বিবেচনাযোগ্য নয়।				
৩.	জৈব ও অজৈব ঔষধ প্রস্তুতকরণ লাইসেন্স প্রদান	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ১২০ কর্ম দিবস	১। যথাযথভাবে পূরণকৃত ফরম নং-১২ এবং ফরম নং-১৫। ২। নতুন লাইসেন্স ফি - বায়োলজিক্যাল-১,০০,০০০/- (এক লক্ষ টাকা) নন-বায়োলজিক্যাল-৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার টাকা) ফি ব্যাংকে জমা দিয়ে ট্রেজারী চালান এর মূল কপি।	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	নতুন লাইসেন্স ফি : বায়োলজিক্যাল- ১,০০,০০০/- (এক লক্ষ টাকা) নন-বায়োলজিক্যাল- ৫০,০০০/- (পঞ্চাশ হাজার টাকা)	১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D,F, U, C, I, M,O,W, দ্বারা শুরু) , জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩</p> <p>৩। প্রকল্পে প্রস্তাবিত পদসমূহের রেসিপি।</p> <p>৪। হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স-এর কপি।</p> <p>৫। স্থাপিত যন্ত্রপাতির তালিকা (উৎপাদন ও মান-নিয়ন্ত্রণ বিভাগের পৃথক তালিকা)।</p> <p>৬। কোয়ালিফাইড ব্যক্তিদের তালিকা (তালিকায় পদবী, শিক্ষাগত যোগ্যতা, পিতার নাম, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা উল্লেখ থাকতে হবে)।</p> <p>৭। কোয়ালিফাইড ব্যক্তিদের নিয়োগপত্র, যোগদানপত্র, সনদ পত্রের কপি ও অঙ্গীকারনামা।</p> <p>৮। মালিক/পরিচালকের তালিকা (তালিকায় পিতার নাম, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা উল্লেখ থাকতে হবে)।</p> <p>৯। কারখানার লে-আউট প্ল্যান।</p> <p>১০। উৎপাদন ও মান-নিয়ন্ত্রণের জন্য প্রয়োজনীয় রেফারেন্স বইয়ের তালিকা।</p> <p>১১। প্রকল্প অনুমোদনের স্মারকের কপি।</p> <p>১২। প্রতিষ্ঠানের অর্গানোগ্রাম।</p> <p>১৩। সাইট মাস্টার ফাইল।</p> <p>১৪। পরিবেশ অধিদপ্তর হতে পরিবেশগত সনদ।</p>		<p>ফি ব্যাংকে জমা দিয়ে ট্রেজারী চালান এর মূল কপি।</p> <p>(টাকা জমা দেওয়ার কোড: ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোড: ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)</p>	<p>ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com</p> <p>ই-মেইলঃ shafiqulislam_68@yahoo.com</p> <p>২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, E, P, V দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩</p> <p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০</p> <p>ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর K, L, Q, R, H দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩</p> <p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭</p> <p>ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাজিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgda@yahoo.com</p> <p>৬.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com ৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর S,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com	
৪.	জৈব ও অজৈব ঔষধ প্রস্তুতকরণ লাইসেন্স নবায়ন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। যথাযথভাবে পূরণকৃত ড্রাগ রুলস্ ১৯৪৬ এ বর্ণিত আবেদন ফরম নং-১২ এবং ফরম নং-১৫। ৩। লাইসেন্স নবায়ন ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ লাইসেন্স নবায়ন ফি এর পরিমাণ : (ক) নন-বায়োলজিক্যাল ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স নবায়ন ফি	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	লাইসেন্স নবায়ন ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। নন-বায়োলজিক্যাল ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স নবায়ন ফি ১৫,০০০/- টাকা। বায়োলজিক্যাল লাইসেন্স	১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D,F, U, C, I, M,O,W, দ্বারা শুরু) , জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>১৫,০০০/- টাকা ।</p> <p>(খ) বায়োলজিক্যাল লাইসেন্স নবায়ন ফি ৩০,০০০/- টাকা ।</p> <p>৪। বিগত লাইসেন্স নবায়ন সনদের মূল কপি ।</p> <p>৫। পদের তালিকা (তালিকায় বাণিজ্যিক নাম, জেনেরিক নাম, মাত্রা, ডিএআর নং এবং মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ উল্লেখ থাকতে হবে) ।</p> <p>৬। লাইসেন্সভুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ পদের Annexure এর মূল কপি ।</p> <p>৭। মেয়াদ উত্তীর্ণ পদের নবায়ন ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি ।</p> <p>৮। নবায়নের জন্য প্রস্তুতাবিত পদ/পদসমূহের চূড়ান্ত মোড়কসামগ্রী ।</p> <p>৯। কারখানার লে-আউট প্ল্যান। প্রিমিসেস এর পরিসর, কভার্ড এরিয়া, ওয়ার্কিং এরিয়া এবং এরিয়া পরিচিতি সহ সাইট মাস্টার ফাইল ।</p> <p>১০। ব্যবস্থাপনা পরিচালক কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রতিষ্ঠানের অর্গানোগ্রাম ।</p> <p>১১। কোয়ালিফাইড পার্সনদের তালিকা (নাম, পিতার নাম, পদবী, কোয়ালিফিকেশন, রেজিস্ট্রেশন নং, অভিজ্ঞতা,</p>		<p>নবায়ন ফি ৩০,০০০/- টাকা ।</p> <p>(টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোডঃ ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)</p>	<p>২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, E, P, V দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর K, L, Q, R, H দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাঈম গোলদার</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা উল্লেখ করতে হবে।</p> <p>১২। কোয়ালিফাইড ব্যক্তিদের যোগদানপত্রের কপি ও অংগীকারনামা।</p> <p>১৩। পরিচালক/মালিকদের তালিকা (পদবী, পিতার নাম, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানাসহ)।</p> <p>১৪। ব্যবস্থাপনা পরিচালকের স্বাক্ষরকৃত যন্ত্রপাতির তালিকা (উৎপাদন ও মান-নিয়ন্ত্রণ বিভাগের পৃথক তালিকা)।</p> <p>১৫। বিগত ২(দুই) বৎসরের উৎপাদন বিবরণী।</p>			<p>সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgd@yahoo.com</p> <p>৬.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com</p> <p>৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর S,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p>	
৫.	ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বাল ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স প্রদান	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। নতুন লাইসেন্স ফি বাবদ ১০,০০০ (দশ হাজার) টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি।</p> <p>৩। প্রকল্পে প্রস্তাবিত পদসমূহের রেসিপি।</p> <p>৪। হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি।</p> <p>৫। কারখানার লে-আউট প্ল্যান।</p> <p>৬। কারখানায় স্থাপিত ঔষধ উৎপাদন ও মাননিয়ন্ত্রণ</p>	<p>১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd</p> <p>২.সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>১০,০০০ (দশ হাজার) টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোডঃ ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)</p>	<p>ইউনানীঃ</p> <p>১.(যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোনঃ +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>যন্ত্রপাতির তালিকা।</p> <p>৭। কারখানায় নিয়োজিত দক্ষ জনবলের তালিকা (তালিকায় পদবী, শিক্ষাগত যোগ্যতা, পিতার নাম, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা উল্লেখ থাকতে হবে)।</p> <p>৮। উৎপাদন ও মাননিয়ন্ত্রণের দায়িত্বে নিয়োজিত ব্যক্তির যোগদানপত্র, সনদের সত্যায়িত কপি ও অঙ্গীকারনামা।</p> <p>৯। উৎপাদন ও মান-নিয়ন্ত্রণের জন্য রেফারেন্স বইয়ের তালিকা।</p> <p>১০। কারখানার ঠিকানায় পরিবেশ অধিদপ্তর হতে পরিবেশগত ছাড়পত্রের সনদ।</p>			<p>চট্টগ্রাম, সিলেট, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত)</p> <p>জনাব মোহাম্মদ নাদিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৩.যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা বিভাগে অবস্থিত)</p> <p>জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com</p> <p>আয়ুর্বেদিকঃ ১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১৩</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইল: salahuddin733@yahoo.com ২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইল: muhid1892@icloud.com ৩. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইল: ratan_du@icloud.com হোমিওপ্যাথিক : ১. জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪,</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ</p> <p>হার্বালঃ ১.জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন ঃ +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p>	
৬.	ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বাল ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স নবায়ন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৬০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। যথাযথভাবে পূরণকৃত ড্রাগ রুলস্ ১৯৪৬ এ বর্ণিত আবেদন ফরম নং-১২ এবং ফরম নং-১৫।</p> <p>৩। লাইসেন্স নবায়ন ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড ঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩</p> <p>লাইসেন্স নবায়ন ফি এর পরিমাণ ঃ (গ) নন-বায়োলজিক্যাল ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স নবায়ন ফি ১৫,০০০/- টাকা। (ঘ) বায়োলজিক্যাল লাইসেন্স নবায়ন ফি ৩০,০০০/- টাকা</p>	<p>১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd</p> <p>২.সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>লাইসেন্স নবায়ন ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। লাইসেন্স নবায়ন ফি এর পরিমাণ ঃ ৫,০০০/- টাকা। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের</p>	<p>ইউনানীঃ ১.(যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন ঃ +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান</p>	<p>মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>৪। বিগত লাইসেন্স নবায়ন সনদের মূল কপি।</p> <p>৫। পদের তালিকা (তালিকায় বাণিজ্যিক নাম, জেনেরিক নাম, মাত্রা, ডিএআর নং এবং মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ উল্লেখ থাকতে হবে)।</p> <p>৬। লাইসেন্সভুক্ত মেয়াদ উত্তীর্ণ পদের Annexure এর মূল কপি।</p> <p>৭। মেয়াদ উত্তীর্ণ পদের নবায়ন ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি।</p> <p>৮। নবায়নের জন্য প্রস্তুতাবিত পদ/পদসমূহের চূড়ান্ত মোড়কসামগ্রী।</p> <p>৯। কারখানার লে-আউট প্ল্যান। প্রিমিসেস এর পরিসর, কভার্ড এরিয়া, ওয়ার্কিং এরিয়া এবং এরিয়া পরিচিতি সহ সাইট মাস্টার ফাইল।</p> <p>১০। ব্যবস্থাপনা পরিচালক কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রতিষ্ঠানের অর্গানোগ্রাম।</p> <p>১১। কোয়ালিফাইড পার্সনদের তালিকা (নাম, পিতার নাম, পদবী, কোয়ালিফিকেশন, রেজিস্ট্রেশন নং, অভিজ্ঞতা, প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানা উল্লেখ করতে হবে)।</p>		কোডঃ ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)	<p>চট্টগ্রাম, সিলেট, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত)</p> <p>জনাব মোহাম্মদ নাসিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৩.যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা বিভাগে অবস্থিত)</p> <p>জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com</p> <p>আয়ুর্বেদিকঃ</p> <p>১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১৩</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>১২। কোয়ালিফাইড ব্যক্তিদের যোগদানপত্রের কপি ও অংগীকারনামা।</p> <p>১৩। পরিচালক/মালিকদের তালিকা (পদবী, পিতার নাম, স্থায়ী ও বর্তমান ঠিকানাসহ)।</p> <p>১৪। ব্যবস্থাপনা পরিচালকের স্বাক্ষরকৃত যন্ত্রপাতির তালিকা (উৎপাদন ও মান-নিয়ন্ত্রণ বিভাগের পৃথক তালিকা)।</p> <p>১৫। বিগত ২(দুই) বৎসরের উৎপাদন বিবরণী।</p>			<p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এন্ডট-১১৭</p> <p>ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট বিভাগে অবস্থিত)</p> <p>জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com</p> <p>৩. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত)</p> <p>জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratan_du@icloud.com</p> <p>হোমিওপ্যাথিক : ১. জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪,</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ</p> <p>হার্বালঃ ১.জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p>	
৭.	ঔষধের রেসিপি অনুমোদন (Introduced drug)	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক প্রণীত ফরম ডিএ-১/৮৮ এ উল্লিখিত তথ্যাদি/কাগজপত্রাদি।</p> <p>৩। রেসিপি মূল্যায়ন ফি বাবদ ৫০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩</p> <p>৪। উৎপাদন লাইসেন্স হালনাগাদ নবায়নের সনদ। লাইসেন্স নবায়ন প্রক্রিয়াধীন থাকলে সে সংক্রান্ত তথ্যাদি।</p> <p>৫। লাইসেন্সে অন্তর্ভুক্ত ডোজেস ফরম ও ঔষধের শ্রেণী।</p>	<p>১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd</p> <p>২.সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>রেসিপি মূল্যায়ন ফি বাবদ ৫০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোডঃ ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)</p>	<p>অ্যালোপ্যাথিকঃ ১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D,F, U, C, I, M,O,W, দ্বারা শুরু) , জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com</p> <p>২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের</p>	<p>মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>৬। কারখানায় নিয়োজিত কোয়ালিফাইড ব্যক্তিদের তালিকা।</p> <p>৭। আবেদিত পদটি ডিসিসি (ড্রাগ কন্ট্রোল কমিটি) কর্তৃক অনুমোদনের পক্ষে তথ্যাদি।</p>			<p>আদ্যাক্ষরB, E, P, V দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর K,L, Q, R, H দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাসিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgd@yahoo.com</p> <p>৬.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষরS,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p> <p>ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বালঃ ইউনানীঃ ১.(যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোহাম্মদ নাসিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৩. যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com আয়ুর্বেদিকঃ</p> <p>১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন সহকারী পরিচালক</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com ২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com ৩. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratan_du@icloud.com</p> <p>হোমিওপ্যাথিক : ১. জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ হার্বালঃ ১.জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p>	
৮.	নতুন ঔষধের রেসিপি অনুমোদন (Unintroduced drug)	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ১২০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। ঔষধ নিয়ন্ত্রণ কমিটি কর্তৃক অনুমোদিত রেসিপি। ৩। রেসিপি মূল্যায়ন ফি বাবদ ৫০০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানোর মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ ৪। উৎপাদন লাইসেন্সের (হালনাগাদ নবায়নকৃত) ফটোকপি/লাইসেন্স নবায়ন প্রক্রিয়াধীন থাকলে সে সংক্রান্ত তথ্য। ৫। নিয়োজিত দক্ষ জনবলের তালিকা।</p>	<p>১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>রেসিপি মূল্যায়ন ফি বাবদ ৫০০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানোর মূল কপি। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোডঃ ১-১১৩৩-০০১৫-</p>	<p>এলোপ্যাথিকঃ ১.জনাব মাহবুব হোসেন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২২৯ ফোন : ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইলঃ mhossainbmb@gmail.com হার্বালঃ ১.জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩</p>	<p>মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			৬। ইতোপূর্বে লাইসেন্সে অন্তর্ভুক্ত ঔষধের ধরণ/শ্রেণী। ৭। ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক প্রণীত ফরম ফরম ডিএ-২/৮৮ এ উল্লিখিত তথ্যাদি/কাগজপত্রাদি।		০৩১১)	ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইল: eyahya65@gmail.com	
৯.	অনুমোদিত রেসিপি নমুনা পরীক্ষার জন্য পরীক্ষাগারে প্রেরণের ব্যবস্থা গ্রহণ।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৭ কর্ম দিবস	আইএনএন (INN) তালিকাভুক্ত পদের নমুনা পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি ১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। রেসিপি অনুমোদন পত্রের কপি। ৩। পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের ফি বাবদ ১৫,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ ৪। বিভিন্ন ডোজেস ফরম-এর ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক নির্ধারিত পরিমাণ নমুনা। ৫। সক্রিয় কাঁচামালের উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রদেয় টেস্ট প্রোটকল/পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের মেথড। ৬। সক্রিয় কাঁচামালের সার্টিফিকেট অব এনালাইসিস-এর কপি। ৭। সক্রিয় কাঁচামালের রেফারেন্স/ওয়ার্কিং স্ট্যান্ডার্ড। ইউনানী/আয়ুর্বেদিক/হার্বাল/হোমিও ঔষধের অনুমোদিত রেসিপি-এর নমুনা পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের জন্য প্রয়োজনীয়কাগজপত্রাদি/তথ্যাদি	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	INN পদের নমুনা পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের ফি বাবদ ১৫,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। BP/USP পদের নমুনা পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের ফি বাবদ ৫,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোড : ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)	অ্যালোপ্যাথিকঃ ১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D, F, U, C, I, M, O, W দ্বারা শুরু) জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com ২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, E, P, V দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর কর্তৃক বিভিন্ন ডোজেস ফরম এর নির্ধারিত পরিমাণ নমুনা।</p> <p>৩। পদের টেস্ট ক্রাইটেরিয়া (উৎপাদন ও মান-নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা কর্তৃক স্বাক্ষরিত)।</p> <p>৪। নমুনা পরীক্ষা ও বিশ্লেষণ ফি ৫০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩</p> <p>• পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের জন্য প্রয়োজনীয় নমুনার সংখ্যা- Annex-1</p>		<p>ইউনানী/আয়ুর্বেদিক/হার্বাল ঔষধের নমুনা নমুনা পরীক্ষা ও বিশ্লেষণ ফি ৫০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩- ০০১৫-০৩১১</p>	<p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর K,L, Q, R, H দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাইম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি)</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgd@yahoo.com ৬. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com ৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর S,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p> <p>ইউনানীঃ ১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashraf.hos@gmail.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোহাম্মদ নাসিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com ৩.যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com</p> <p>আয়ুর্বেদিকঃ ১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইল: muhid1892@icloud.com</p> <p>৩. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইল: ratan_du@icloud.com</p> <p>হোমিওপ্যাথিক : ১. জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						ই-মেইলঃ হার্বালঃ ১.জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com	
১০.	লেবেল, কার্টন ও ইনসার্ট অনুমোদন করা।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ২০ কর্ম দিবস	এলোপ্যাথিক ঔষধের মোড়কসামগ্রী অনুমোদনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি/তথ্যাদি ১। প্রতিষ্ঠানের নির্ধারিত প্যাডে মহাপরিচালক ঔষধ প্রশাসন বরাবর আবেদনপত্র। ২। ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক রেসিপি অনুমোদনের স্মারকের কপি। ৩। পদ অন্তর্ভুক্তি এবং পরীক্ষা-বিশ্লেষণ ফি-এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। ৪। প্রতিটি পদের জন্য ২(দুই) সেট মোড়ক সামগ্রীর খসড়া Text। দাখিলকৃত কার্টনে নিম্ন বর্ণিত তথ্যাদি থাকতে হবে :	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	এলোপ্যাথিকঃ ১. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) ডাঃ আয়েশা সিদ্দিকা ফার্মাকোলজিস্ট রুম নং-৩১০ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৯ ই-মেইলঃ askolpona@gmail.com	১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষরA, E, I,J, O, R, S,W, Y) জনাব মোঃ গোলাম কিবরিয়া, পরিচালক রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮২৫, e-mail : gkibria59@gmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>ঔষধের মোড়কে তথ্য প্রদানের ক্ষেত্রে প্রণীত বিষয়ক Guideline for product information on packaging material” অনুযায়ী তথ্য প্রদান করতে হবে।</p> <p>ইউনানী/আয়ুর্বেদিক/হার্বাল ঔষধের মোড়ক সামগ্রী অনুমোদনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি/তথ্যাদি</p> <p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। বাংলাদেশ জাতীয় ইউনানী/আয়ুর্বেদিক ফর্মুলারী/স্বীকৃত হার্বাল ফার্মাকোপিয়া অনুযায়ী খসড়া/চূড়ান্তমোড়ক সামগ্রী।</p> <p>৩। পদের অনুমোদিত অ্যানেক্সারের ফটোকপি।</p>			<p>২. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, দ্বারা শুরু, যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি)</p> <p>ডাঃ রাশেবুল হোসেন রুম নং-২১৮ ফোন : ০১৭২৬৫৪৬০৯৮ ই-মেইলঃ rashebul@gmail.com</p> <p>৩. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, B, C, D দ্বারা শুরু, যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি)</p> <p>ডাঃ উম্মে হানী কেমিস্ট রুম নং-৩১০ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৯ ই-মেইলঃ</p> <p>ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বালঃ ইউনানীঃ ১.(যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত)</p>	<p>২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর C, D, F, H, K, L, M, N, P, T) জনাব মোঃ রুহুল আমিন, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮১৯, e-mail : ruhulamin1961@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, G, L, U, V, X, Z) মিসেস নায়ার সুলতানা, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং-</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashraf.hos@gmail.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোহাম্মদ নাদিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৩. যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১</p>	<p>ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮৩১, e-mail : nayer.sultana61@gmail.com</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com আয়ুর্বেদিকঃ ১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com ২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com ৩. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৯</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratan_du@icloud.com</p> <p>হোমিওপ্যাথিক : ১.জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ হার্বালঃ ১.জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
১১.	ঔষধ প্রস্তুতকরণের লাইসেন্সে নতুন ঔষধ নিবন্ধন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৬০ কর্ম দিবস	অ্যালোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সে পদ অন্তর্ভুক্তির জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি ১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। ঔষধ প্রশাসন হতে প্রাপ্ত রেসিপি অনুমোদন পত্রের কপি। ৩। প্রোডাক্ট অন্তর্ভুক্তি ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ ৪। পদটি আইএনএন তালিকাভুক্ত পদ হলে পরীক্ষা ও বিশ্লেষণের জন্য ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক নির্ধারিত পরিমাণ নমুনা ও টেস্ট প্রটোকল/পরীক্ষা-বিশ্লেষণের পদ্ধতি। ৫। নমুনা পরীক্ষা-বিশ্লেষণের ফি : আইএনএন তালিকাভুক্ত হলে ১৫০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। বিপি/ইউএসপি অন্তর্ভুক্ত প্রোডাক্ট ৫০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। ৬। খসড়া মোড়কসামগ্রীর Text। ৭। পদের ত্বরান্বিত সহায়িত্ব পরীক্ষার ডাটা (Accelerated Stability Study Data)। ৮। পদের অ্যানেঞ্জার। ইউনানী/আয়ুর্বেদিক/হার্বাল ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সে পদ অন্তর্ভুক্তির জন্য প্রয়োজনীয় ফি ও কাগজপত্রাদি	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	অ্যালোপ্যাথিক প্রোডাক্ট অন্তর্ভুক্তি ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। ইউনানী/আয়ুর্বেদিক/হার্বাল/হোমিও ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সে প্রতি পদ অন্তর্ভুক্তির ফি বাবদ ২০০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোড : ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)	অ্যালোপ্যাথিকঃ ১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D,F, U, C, I, M,O,W, দ্বারা শুরু), জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com ২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষরB, E, P, V দ্বারা শুরু, যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com ৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর K,L, Q, R, H দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি)	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। পদের রেসিপি অনুমোদন পত্রের ফটোকপি।</p> <p>৩। প্রতি পদ অন্তর্ভুক্তির ফি বাবদ ২০০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানোর মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড ৪১২৭১৫০০০০১৮৬৩</p> <p>৪। পদের অ্যানেন্সার।</p> <p>৫। পদের খসড়া মোড়কসামগ্রী (লেবেল, কার্টন, ফয়েল ও ইনসার্ট)।</p>			<p>জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাসিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgd@yahoo.com</p> <p>৬. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com</p> <p>৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর S,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বালঃ ইউনানীঃ ১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashraf.hos@gmail.com</p> <p>২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোহাম্মদ নাইম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৩. যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>রাজশাহী, রংপুর, খুলনা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইল: muhid1892@icloud.com আয়ুর্বেদিকঃ ১. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান ঢাকা বিভাগে অবস্থিত) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইল: salahuddin733@yahoo.com ২. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান চট্টগ্রাম, সিলেট বিভাগে অবস্থিত) জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইল: muhid1892@icloud.com</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>৩. (যে সমস্ত প্রতিষ্ঠান রাজশাহী, রংপুর, খুলনা, বরিশাল বিভাগে অবস্থিত) জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratan_du@icloud.com</p> <p>হোমিওপ্যাথিক : ১. জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ হাবালিঃ ১. জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com	
১২.	সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য অনুমোদন করা।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৩০ কর্ম দিবস	দেশে উৎপাদিত ও মূল্য নিয়ন্ত্রিত তালিকাভুক্ত অ্যালোপ্যাথিক ঔষধের সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য নির্ধারণ/মূল্য নিয়ন্ত্রণ তালিকা বহির্ভূত ঔষধের ভ্যাট প্রদানের নিমিত্তে নির্দেশক মূল্য সনদের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি ১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। মূল্য নিয়ন্ত্রিত তালিকাভুক্ত ঔষধ ও মূল্য নিয়ন্ত্রণ তালিকা বহির্ভূত ঔষধের জন্য পৃথক প্রস্তাবনা সংবলিত আবেদন। মূল্য নিয়ন্ত্রিত ঔষধের সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য নির্ধারণের জন্য প্রস্তাবনায় ঔষধের বাণিজ্যিক নাম, জেনেরিক নাম, প্যাক সাইজ, সরকার কর্তৃক নির্ধারিত মূল্য, ট্রেড প্রাইস, মুসকযোগ্য মূল্য, ভ্যাট ব্যতীত সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য, ভ্যাট সহ সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য উল্লেখ করতে হবে। ৩। আবেদিত পদের বৈধ মেয়াদের অ্যানেক্সার কপি। ৪। সক্রিয় উপাদান সংগ্রহের অনুমোদিত ব্লকলিস্ট (বৈধ মেয়াদের) অথবা ইনভয়েস কপি। ৫। সর্বোচ্চ খুচরা মূল্য পুনঃ নির্ধারণ/ভ্যাট প্রদানের নিমিত্তে পুনঃধারণকৃত নির্দেশক মূল্য সনদের জন্য ইতঃপূর্বে ইস্যুকৃত	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	সহকারী পরিচালক রুম নং-২১১ ফোনঃ+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৫ ই-মেইলঃ shafiquislam_68@yahoo.com	জনাব মোঃ গোলাম কিবরিয়া, পরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮২৫, e-mail : gkibria59@gmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			মূল্য সনদের কপি।				
১৩.	মার্কেটিং অথোরাইজেশন প্রদান			১. অনুমোদিত মূল্য সনদ ২. চূড়ান্ত মূল্য সামগ্রী ৩. পদের বৈদ মেয়াদের অ্যানেন্সার ৪. প্রোডাক্ট ইনসার্ট	বিনামূল্যে		
১৪.	চুক্তিভিত্তিক উৎপাদনের জন্য অনুমোদন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৬০ কর্ম দিবস	১। চুক্তিভিত্তিক উৎপাদনের জন্য নির্দেশনা মোতাবেক চুক্তিদাতা ও গ্রহীতা প্রতিষ্ঠানদ্বয়ের মধ্যকার চুক্তিনামা ২। কোয়ালিফাইড ব্যাজবির্গের তালিকাসহ কর্মপরিধি ৩। প্রস্তাবনা	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনা মূল্যে	১. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D, F, U, C, I, M, O, W, দ্বারা শুরু) , জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com ই-মেইলঃ shafiqulislam_68@yahoo.com ২. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, E, P, V দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর S,K,L, Q, R, H দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাজিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪,</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgd@yahoo.com</p> <p>৬.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com</p> <p>৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষরS,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি)</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com	
১৫.	ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সের মালিকানা হস্তান্তরের পূর্বানুমোদন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ২০ কর্ম দিবস	১। বর্তমান মালিকের আবেদন (প্রস্তাবিত মালিক/মালিকদের নাম ও হস্তান্তরের কারণ উল্লেখ করতে হবে)। ২। ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সের সত্যায়িত ফটোকপি। ৩। লাইসেন্সে অন্তর্ভুক্ত পদের সংখ্যা। ৪। প্রস্তাবিত মালিক/মালিকদের সম্মতিসূচক আবেদন (জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি এবং পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি)। ৫। প্রতিষ্ঠানটির বিরুদ্ধে লাইসেন্স অথবা পদ বিষয়ক মামলা থাকলে সে সংক্রান্ত তথ্য। ৬। প্রতিষ্ঠানটির বিরুদ্ধে মালিকানা বিষয়ক মামলা থাকলে সে সংক্রান্ত তথ্য। ৭। বর্তমান মালিক/মালিকদের জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি এবং পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি।	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	অ্যালোপ্যাথিকঃ ১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর D, F, U, C, I, M, O, W, দ্বারা শুরু) , জনাব আশরাফ হোসেন সহকারী পরিচালক রুম নং-২১২ ফোনঃ +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৬ ই-মেইলঃ ashrafho1967@gmail.com ই-মেইলঃ shafiqulislam_68@yahoo.com ২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, E, P, V দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি)	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>৮। প্রতিষ্ঠানটির ট্রেড লাইসেন্স।</p> <p>৯। লাইসেন্সের বর্তমান অবস্থা (বাতিল/সাময়িক বাতিল/উৎপাদন স্থগিত)।</p> <p>১০। লাইসেন্স ইতোপূর্বে এফিডেবিটের মাধ্যমে অন্য কারো নিকট হস্তান্তর করা হয়েছে কিনা।</p>			<p>জনাব মোঃ ইয়াহুইয়া সহকারী পরিচালক রুম নং-৩০৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১২০ ই-মেইলঃ eyahya65@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর S,K,L, Q, R, H দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোঃ সালাহউদ্দিন রুম নং-২১৩ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৭ ই-মেইলঃ salahuddin733@yahoo.com</p> <p>৪.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, X দ্বারা শুরু, সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব মোহাম্মদ নাজিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার রুম নং-২০৪</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>৫.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর L, N, Z দ্বারা শুরু সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব সৈকত কুমার কুমার কর ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২১৬ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭ ই-মেইলঃ shaikatdgda@yahoo.com</p> <p>৬.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর G,J দ্বারা শুরু , সে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) মোঃ রাজিবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com</p> <p>৭. (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>আদ্যাক্ষরS,T,Y দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বালঃ ক্রমিক নং ৬ মোতাবেক দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাবৃন্দ</p>	
১৬.	ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সের মালিকানা পরিবর্তন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। মালিকানা হস্তান্তরের পূর্বানুমোদন পত্রের সত্যায়িত কপি। ৩। যথাযথ নিয়মানুযায়ী মালিকানা হস্তান্তরের হলফনামা/দলিল এর সত্যায়িত কপিসহ মূল কপি। ৪। মালিকানা পরিবর্তনের জন্য সরকার নির্ধারিত ফি ৫০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোড : ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ ৫। লাইসেন্সের মূল কপি। ৬। হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্সের সত্যায়িত কপি। ৭। মালিকের নাগরিকত্বের সনদ ও ব্যাংক স্বচ্ছলতার সনদ।</p>	<p>১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>(ক) এ্যালোপ্যাথিকঃ ১। বায়োলজিক্যাল ২,০০,০০০/- ২। নন-বায়োলজিক্যাল ১,০০,০০০/- (খ) ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক, বায়োকেমিক ও হার্বাল ৫০,০০০/-</p>	<p>অ্যালোপ্যাথিকঃ ক্রমিক নং ৩ মোতাবেক সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানভিত্তিক দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাবৃন্দ ইউনানী, আয়ুর্বেদিক, হোমিওপ্যাথিক ও হার্বালঃ ক্রমিক নং ৬ মোতাবেক দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তাবৃন্দ</p>	<p>মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>৮। কারখানার লে-আউট প্লান।</p> <p>৯। কারখানায় নিয়োজিত দক্ষ জনবলের তালিকাসহ উৎপাদন ও মাননিয়ন্ত্রণে নিয়োজিত যোগ্য ব্যক্তির যোগদানপত্র, সনদের সত্যায়িত কপি ও অঙ্গীকারনামা।</p> <p>১০। কারখানা ভাড়া কৃত ভবনে হলে ০৫(পাঁচ) বৎসরের ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত কপি অথবা নিজস্ব জায়গায় হলে প্রমাণপত্রের সত্যায়িত কপি।</p>		টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১		
১৭.	GMP সনদ প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	<p>GMP সনদ প্রাপ্তির জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি :</p> <p>ক) মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবরে আবেদনপত্র।</p> <p>খ) ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স-এর কপি।</p> <p>গ) লাইসেন্স-এ অন্তর্ভুক্ত পদের অ্যানেক্সারের কপি।</p> <p>ঘ) কোম্পানী প্রোফাইল।</p>	<p>১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd</p> <p>২. সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	বিনামূল্যে	<p>জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p>	<p>জনাব মোঃ রুহুল আমিন, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮১৯, e-mail : ruhulamin1961@gmail.com</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
১৮.	খুচরা ঔষধ বিক্রয়ের লাইসেন্স প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	১। যথাযথভাবে পূরণকৃত দরখাস্ত ফরম নং-৭ (বেঙ্গল ড্রাগ রুল, ১৯৪৬-এ উল্লিখিত)। ২। নিয়োজিত ফার্মাসিস্ট-এর রেজিস্ট্রেশন সনদের মূল কপি ও সত্যায়িত ফটোকপি। ৩। নিয়োজিত ফার্মাসিস্ট-এর অঙ্গীকারনামা। ৪। লাইসেন্স ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (পৌরসভা ও মেট্রোপলিটন এলাকার জন্য ফি ২,৫০০/- টাকা, ইউনিয়ন কাউন্সিলের অন্তর্ভুক্ত এলাকার জন্য ১,৫০০/- টাকা)। ৫। দোকানের ট্রেড লাইসেন্স-এর সত্যায়িত ফটোকপি। ৬। মালিকের নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত ফটোকপি। ৭। দোকান ভাড়ার চুক্তিনামা/ভাড়ার রশিদের সত্যায়িত ফটোকপি। ৮। মালিকের আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদ (ব্যাংক সলভেন্সি সার্টিফিকেট)।	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা	লাইসেন্স ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (পৌরসভা ও মেট্রোপলিটন এলাকার জন্য ফি ২,৫০০/- টাকা, ইউনিয়ন কাউন্সিলের অন্তর্ভুক্ত এলাকার জন্য ১,৫০০/- টাকা)। টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১	মহাপরিচালক মহোদয়ের পক্ষে, জনাব মোঃ রাজীবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (আগাঁরগাও, আদাবর, সাভার, হাজারীবাগ) রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (যাত্রাবাড়ি, আশুলিয়া শ্যামপুর) রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, রুম নং-২০৬ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বণানী, তেজগাঁও)	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p> <p>জনাব নীপা চৌধুরী ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (গুলশান, ভাটারা) রুম নং-২০৩ ফোন : ০১৭০৮৫০৬০৬৪ ই-মেইলঃ cnipa181@gmail.com</p> <p>জনাব মোহাম্মদ নাঈম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার (সবুজবাগ, ধামরাই) রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>জনাব মোঃ মাহবুব হোসেন ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>(মিরপুর, পল্লবী, ভাসানটেক, দারুস সালাম, কাফরুল) রুম নং-২২৯ ফোন : ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইলঃ</p> <p>জনাব সৈকত কুমার কর, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (ধানমন্ডি, খিলক্ষেত, কলাবাগান, উত্তরা) রুম-২১৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭, e-mail : shaikatgda@yahoo.com</p> <p>জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (লালবাগ, কোতয়ালী, সূত্রাপুর, কেরানীগঞ্জ, দোহার, ডেমরা) রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratand@icloud.com</p> <p>মোঃ মনিরউদ্দিন আহমেদ</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (শাহবাগ, নিউমার্কেট, রমনা) রুম নং-২২১ ফোন : ০১৭১০৯২৩৭৫৭ ই-মেইলঃ শায়লা নওশাদ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বাড্ডা, ক্যান্টনমেন্ট, বনশ্রী) রুম নং-৩১০ ফোন : ০১৭৩৫৯৫৩২৬২ ই-মেইলঃ</p>	
১৯.	খুচরা ঔষধ বিক্রয়ের লাইসেন্স নবায়ন।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৭ কর্মদিবস	<p>১। যথাযথভাবে পূরণকৃত দরখাস্ত ফরম নং-৭ (বেঙ্গল ড্রাগ রুল, ১৯৪৬ এ উল্লিখিত)। ২। নিয়োজিত ফার্মাসিস্ট/কবিরাজ/হাকিম/হোমিও ডাক্তার এর রেজিস্ট্রেশন সনদের মূল কপি ও সত্যায়িত ফটোকপি। ৩। নিয়োজিত ফার্মাসিস্ট/কবিরাজ/হাকিম/হোমিও ডাক্তার এর অঙ্গীকারনামা। ৪। লাইসেন্স নবায়ন ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (অ্যালোপ্যাথিক : পৌর এলাকার ভিতরের জন্য ফি-১,৮০০/- টাকা,</p>	<p>১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	<p>৪।লাইসেন্স নবায়ন ফি এর ট্রেজারী চালানের মূল কপি। (অ্যালোপ্যাথিক : পৌর এলাকার ভিতরের জন্য ফি-১,৮০০/- টাকা, পৌর এলাকার বাহিরের জন্য ফি-৭০০/- টাকা আয়ুর্বেদিক/ইউনানী/হোমি</p>	<p>মহাপরিচালক মহোদয়ের পক্ষে, জনাব মোঃ রাজীবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (আগাঁরগাও, আদাবর, সাভার, হাজারীবাগ) রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com</p>	<p>মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			পৌর এলাকার বাহিরের জন্য ফি-৭০০/- টাকা আয়ুর্বেদিক/ইউনানী/হোমিওপ্যাথিক ও বায়োকেমিক/হারবাল ঃ পৌর এলাকার ভিতরের জন্য ফি-১,৫০০/- টাকা, পৌর এলাকার বাহিরের জন্য ফি-৭০০/- টাকা)। ৫। দোকানের ট্রেড লাইসেন্স-এর সত্যায়িত ফটোকপি। ৬। মালিকের নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত ফটোকপি। ৭। দোকান ভাড়ার চুক্তিনামা/ভাড়ার রশিদের সত্যায়িত ফটোকপি। ৮। মালিকের আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদ (ব্যাংক সলভেন্সি সার্টিফিকেট)।		ওপ্যাথিক ও বায়োকেমিক/হারবাল ঃ পৌর এলাকার ভিতরের জন্য ফি-১,৫০০/- টাকা, পৌর এলাকার বাহিরের জন্য ফি-৭০০/- টাকা)। টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩- ০০১৫-০৩১১	জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (যাত্রাবাড়ি, আশুলিয়া শ্যামপুর) রুম নং-২০১ ফোন ঃ ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, রুম নং-২০৬ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বগানী, তেজগাঁও) ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com জনাব নীপা চৌধুরী ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (গুলশান, ভাটারা) রুম নং-২০৩ ফোন ঃ ০১৭০৮৫০৬০৬৪ ই-মেইলঃ cnipa181@gmail.com	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>জনাব মোহাম্মদ নাজিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার (সবুজবাগ, ধামরাই) রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com</p> <p>জনাব মোঃ মাহবুব হোসেন ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (মিরপুর, পল্লবী, ভাসানটেক, দারুস সালাম, কাফরুল) রুম নং-২২৯ ফোন : ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইলঃ</p> <p>জনাব সৈকত কুমার কর, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (ধানমন্ডি, খিলক্ষেত, কলাবাগান, উত্তরা) রুম-২১৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪,</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>এক্সট-১০৭, e-mail : shaikatdgda@yahoo.com</p> <p>জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (লালবাগ, কোতয়ালী, সূত্রাপুর, কেরানীগঞ্জ, দোহার, ডেমরা) রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ raton_du@icloud.com</p> <p>মোঃ মনিরউদ্দিন আহমেদ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (শাহবাগ, নিউমার্কেট, রমনা) রুম নং-২২১ ফোন : ০১৭১০৯২৩৭৫৭ ই-মেইলঃ শায়লা নওশাদ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বাড্ডা, ক্যান্টনমেন্ট, বনশ্রী) রুম নং-৩১০ ফোন : ০১৭৩৫৯৫৩২৬২</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
২০.	সার্টিফিকেশন অব মডেল ফার্মেসী/মেডিসিন শপ					ই-মেইলঃ	
২১.	পাইকারী ঔষধ বিক্রয়ের লাইসেন্স প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৩০ কর্ম দিবস	১। যথাযথভাবে পূরণকৃত দরখাস্ত ফরম নং-৭ (বেঙ্গল ড্রাগ রুল, ১৯৪৬-এ উল্লিখিত)। ২। লাইসেন্স ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। ৩। দোকান/ডিপোর ট্রেড লাইসেন্স-এর সত্যায়িত ফটোকপি। ৪। মালিক/ব্যবস্থাপনা পরিচালক-এর নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত ফটোকপি। ৫। দোকান/ডিপো ভাড়ার চুক্তিনামার সত্যায়িত ফটোকপি। ৬। মালিকের আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদ (ব্যংক সলভেন্সি সার্টিফিকেট)। ৭। ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের ডিপো লাইসেন্সের ক্ষেত্রে ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সওএর ফটোকপি/লাইসেন্স সর্বশেষ নবায়নের সনদের কপি। ৮। ঔষধ আমদানীকারকদের ক্ষেত্রে IRC-এর ফটোকপি।	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা	লাইসেন্স ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১	মহাপরিচালক মহোদয়ের পক্ষে, জনাব মোঃ রাজীবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (আগাঁরগাও, আদাবর, সাতার, হাজারীবাগ) রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (যাত্রাবাড়ি, আশুজিয়া শ্যামপুর) রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, রুম নং-২০৬ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বণানী, তেজগাঁও) ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com</p> <p>জনাব নীপা চৌধুরী ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (গুলশান, ভাটারা) রুম নং-২০৩ ফোন : ০১৭০৮৫০৬০৬৪ ই-মেইল: cnipa181@gmail.com</p> <p>জনাব মোহাম্মদ নাজিম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার (সবুজবাগ, ধামরাই) রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪,</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>এক্সট-১০৪ ই-মেইলঃ nayeemgolder@gmail.com জনাব মোঃ মাহবুব হোসেন ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (মিরপুর, পল্লবী, ভাসানটেক, দারুস সালাম, কাফরুল) রুম নং-২২৯ ফোন ৪ ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইলঃ</p> <p>জনাব সৈকত কুমার কর, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (ধানমন্ডি, খিলক্ষেত, কলাবাগান, উত্তরা) রুম-২১৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭, e-mail : shaikatdga@yahoo.com</p> <p>জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (লালবাগ, কোতয়ালী, সূত্রাপুর, কেরানীগঞ্জ, দোহার, ডেমরা) রুম নং-২১৯</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratana_du@icloud.com</p> <p>মোঃ মনিরউদ্দিন আহমেদ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (শাহবাগ, নিউমার্কেট, রমনা) রুম নং-২২১ ফোন : ০১৭১০৯২৩৭৫৭ ই-মেইলঃ শায়লা নওশাদ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বাড্ডা, ক্যান্টনমেন্ট, বনশ্রী) রুম নং-৩১০ ফোন : ০১৭৩৫৯৫৩২৬২ ই-মেইলঃ</p>	
২২.	পাইকারী ঔষধ বিক্রয়ের লাইসেন্স নবায়ন।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ১৫ কর্ম দিবস	যথাযথভাবে পূরণকৃত দরখাস্ত ফরম নং-৭ (বেঙ্গল ড্রাগ রুল, ১৯৪৬-এ উল্লিখিত)। ২। লাইসেন্স ফি বাবদ ১০,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। ৩। দোকান/ডিপোর ট্রেড লাইসেন্স-এর সত্যায়িত ফটোকপি।	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd	লাইসেন্স ফি বাবদ ৫,০০০/- টাকার ট্রেজারী চালানের মূল কপি। টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং	মহাপরিচালক মহোদয়ের পক্ষে, জনাব মোঃ রাজীবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (আগাঁরগাও, আদাবর, সাতার, হাজারীবাগ) রুম নং-২০২	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			৪। মালিক/ব্যবস্থাপনা পরিচালক-এর নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত ফটোকপি। ৫। দোকান/ডিপো ভাড়া চুক্তিনামার সত্যায়িত ফটোকপি। ৬। মালিকের আর্থিক স্বচ্ছলতার সনদ (ব্যাংক সলভেন্সি সার্টিফিকেট)। ৭। ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের ডিপো লাইসেন্সের ক্ষেত্রে ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্সওএর ফটোকপি/লাইসেন্স সর্বশেষ নবায়নের সনদের কপি। ৮। ঔষধ আমদানীকারকদের ক্ষেত্রে IRC-এর ফটোকপি।	২.সংশ্লিষ্ট শাখা	১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩- ০০১৫-০৩১১	ফোনঃ ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (যাত্রাবাড়ি, আশুলিয়া শ্যামপুর) রুম নং-২০১ ফোনঃ ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, রুম নং-২০৬ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বণানী, তেজগাঁও) ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com জনাব নীপা চৌধুরী ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>(গুলশান, ভাটারা) রুম নং-২০৩ ফোন : ০১৭০৮৫০৬০৬৪ ই-মেইল: cnipa181@gmail.com</p> <p>জনাব মোহাম্মদ নাইম গোলদার সহকারী লাইসেন্সিং অফিসার (সবুজবাগ, ধামরাই) রুম নং-২০৪ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৪ ই-মেইল: nayeemgoldar@gmail.com</p> <p>জনাব মোঃ মাহবুব হোসেন ঔষধ তত্ত্ববধায়ক (মিরপুর, পল্লবী, ভাসানটেক, দারুস সালাম, কাফরুল) রুম নং-২২৯ ফোন : ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইল:</p> <p>জনাব সৈকত কুমার কর,</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (ধানমন্ডি, খিলক্ষেত, কলাবাগান, উত্তরা) রুম-২১৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭, e-mail : shaikatdga@yahoo.com</p> <p>জনাব এ টি এম গোলাম কিবরিয়া খান, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (লালবাগ, কোতয়ালী, সূত্রাপুর, কেরানীগঞ্জ, দোহার, ডেমরা) রুম নং-২১৯ ফোন : ০১৭১১৪৪৯৭৯৭ ই-মেইলঃ ratan_du@icloud.com</p> <p>মোঃ মনিরউদ্দিন আহমেদ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (শাহবাগ, নিউমার্কেট, রমনা) রুম নং-২২১ ফোন : ০১৭১০৯২৩৭৫৭ ই-মেইলঃ শায়লা নওশাদ</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (বাড্ডা, ক্যান্টনমেন্ট, বনশ্রী) রুম নং-৩১০ ফোন : ০১৭৩৫৯৫৩২৬২ ই-মেইল:	
২৩.	ঔষধ/মেডিকেল ডিভাইস আমদানীর রেজিস্ট্রেশন প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৯০ কর্ম দিবস	১। বিদেশী ঔষধ প্রস্তুতকারী প্রতিষ্ঠান কর্তৃক মনোনীত স্থানীয় (বাংলাদেশী) প্রতিনিধি কর্তৃক আবেদনপত্র। ২। যথাযথভাবে পূরণকৃত FormDA-1/88 এবং ডিসিসি অনুমোদন নং- ৩। রেসিপি মূল্যায়ন ফি বাবদ ৫,০০০/- (পাঁচ হাজার) টাকার ট্রেজারী চালানের মূলকপি। রেজিস্ট্রেশন ফি ৩৫,০০০/- টাকা এবং রেজিস্ট্রেশন নাবায়ন ফি ১০,০০০/-টাকা ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। ৪। কোম্পানী প্রোফাইল। ৫। প্রডাক্ট প্রোফাইল। ৬। উৎপাদনকারী দেশের Health Authority কর্তৃক স্বাক্ষরিত CPP/FSC যাহা বাংলাদেশ দূতাবাস কর্তৃক সত্যায়িত। ৭। Human Medicine Registration-এর ক্ষেত্রে :	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা ৩. মেডিকেল ডিভাইস রেজিস্ট্রেশন গাইডলাইন	ঔষধ/মেডিকেল ডিভাইস আমদানীর রেজিস্ট্রেশন রেসিপি মূল্যায়ন ফি বাবদ ৫,০০০/- (পাঁচ হাজার) টাকার ট্রেজারী চালানের মূলকপি। রেজিস্ট্রেশন ফি ৩৫,০০০/- টাকা এবং রেজিস্ট্রেশন নাবায়ন ফি ১০,০০০/- টাকা ট্রেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং	জনাব মোঃ মাহবুব হোসেন ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (মেডিকেল ডিভাইস) রুম নং-২২৯ ফোন : ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইল: জনাব মোঃ রাজীবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (অ্যালোপ্যাথিক মেডিসিন) রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইল: mrhjewel@gmail.com	জনাব নায়ার সুলতানা, পরিচালক (চঃদাঃ) ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮৩১, e-mail : nayer_sultana@hotmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>ক) যদি উৎপাদনকারী দেশ অস্ট্রেলিয়া, ফ্রান্স, জার্মানী, জাপান, সুইজারল্যান্ড, যুক্তরাজ্য বা যুক্তরাষ্ট্র হয় সে ক্ষেত্রে Country of Origin-এর CPP/FSC.</p> <p>খ) উৎপাদনকারী দেশ যদি উল্লিখিত ৭টি দেশের বাহিরে হয় সে ক্ষেত্রে Country of Origin ও উল্লিখিত ৭টি দেশের যে কোন একটি দেশের FSC/ CPP.</p> <p>৮। Veterinary Medicine Registration-এর ক্ষেত্রে :</p> <p>ক) যদি উৎপাদনকারী দেশ Australia, Austria, Belgium, Canada, Denmark, Finland, France, Germany, Hungary, Ireland, Italy, Japan, The Netherlands, Norway, Singapore, Sweden, Switzerland, UK, USA, Russia, Poland, Spain, South Korea and Czechoslovakia সে ক্ষেত্রে Country of Origin-Gi FSC/ CPP.</p> <p>খ) উৎপাদনকারী দেশ যদি উল্লিখিত ২৪টি দেশের বাহিরে হয় সে ক্ষেত্রে Country of Origin ও উল্লিখিত ২৪টি দেশের যে কোন একটি দেশের FSC/ CPP.</p> <p>৯। Medical Device-এর ক্ষেত্রে :</p> <p>ক) A ক্লাসভুক্ত মেডিকেল ডিভাইসসমূহের প্রত্যায়ন পত্র</p>		১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩- ০০১৫-০৩১১	<p>জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক (ভেটেরেনারী) রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>গ্রহণের জন্য Country of Origin-এর CPP/FSC এবং Conformity assessment certificate or equivalent certificate has to be submitted.</p> <p>খ) Low-moderate Risk-এর B ক্লাসভুক্ত মেডিকেল ডিভাইসসমূহের রেজিস্ট্রেশনের জন্য Country of Origin-এর CPP/FSC এবং Conformity assessment certificate or equivalent certificate has to be submitted.</p> <p>গ) Moderate ও High Risk-এর C ও D ক্লাসভুক্ত মেডিকেল ডিভাইসসমূহের রেজিস্ট্রেশনের জন্য CPP/FSC from EU, USA, Canada, Australia and Japan and FSC from country of origin. এবং Conformity assessment certificate or equivalent certificate has to be submitted.</p> <p>১০। পদটির ইংরেজী/বাংলা ভাষায় মুদ্রিত মোড়ক সামগ্রীর নমুনা এবং ডোসিয়ার।</p>				

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
২৪.	ঔষধ/মেডিকেল ডিভাইস আমদানীর রেজিস্ট্রেশন নবায়ন।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৬০ কর্ম দিবস	১। উৎপাদনকারী দেশের Health Authority কর্তৃক স্বাক্ষরিত CPP/FSC যাহা বাংলাদেশ দূতাবাস কর্তৃক সত্যায়িত। ২। মোড়কসামগ্রী ৩। Human Medicine Registration-এর ক্ষেত্রে : ক) যদি উৎপাদনকারী দেশ অস্ট্রেলিয়া, ফ্রান্স, জার্মানি, জাপান, সুইজারল্যান্ড, যুক্তরাজ্য বা যুক্তরাষ্ট্র হয় সে ক্ষেত্রে Country of Origin-এর CPP/FSC. খ) উৎপাদনকারী দেশ যদি উল্লিখিত ৭টি দেশের বাহিরে হয় সে ক্ষেত্রে Country of Origin ও উল্লিখিত ৭টি দেশের যে কোন একটি দেশের FSC/ CPP. ৪। Veterinary Medicine Registration-এর ক্ষেত্রে : ক) যদি উৎপাদনকারী দেশ Australia, Austria, Belgium, Canada, Denmark, Finland, France, Germany, Hungary, Ireland, Italy, Japan, The Netherlands, Norway, Singapore, Sweden, Switzerland, UK, USA, Russia, Poland, Spain, South Korea and Czechoslovakia সে ক্ষেত্রে	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা ৩. মেডিকেল ডিভাইস রেজিস্ট্রেশন গাইডলাইন	রেজিস্ট্রেশন নবায়ন ফি ১০,০০০/- টাকা টেজারী চালানের মাধ্যমে জমা দিতে হবে। (টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ ১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের কোডঃ ১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১)	জনাব মোঃ মাহবুব হোসেন ঔষধ তত্ত্ববধায়ক (মেডিক্যাল ডিভাইস) রুম নং-২২৯ ফোন : ০১৭১৬৫৮৮৯১৫ ই-মেইলঃ mhossainbmb@gmail.com জনাব মোঃ রাজীবুল হাবিব ঔষধ তত্ত্ববধায়ক (অ্যালোপ্যাথিক মেডিসিন) রুম নং-২০২ ফোন : ০১৭১৮৪২৩৪৫৩ ই-মেইলঃ mrhjewel@gmail.com জনাব মুহিদ ইসলাম ঔষধ তত্ত্ববধায়ক (ভেটেরেনারী)	মিসেস নায়ার সুলতানা, পরিচালক (চপদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮৩১, e-mail : nayer.sultana61@gmail.com

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>Country of Origin-এর FSC/ CPP.</p> <p>৫। উৎপাদনকারী দেশ যদি উল্লিখিত ২৪টি দেশের বাহিরে হয় সে ক্ষেত্রে Country of Origin ও উল্লিখিত ২৪টি দেশের যে কোন একটি দেশের FSC/ CPP.</p> <p>৬। Medical Device-এর ক্ষেত্রে :</p> <p>ক) Low-moderate Risk-এর B ক্লাসভুক্ত মেডিকেল ডিভাইসসমূহের রেজিস্ট্রেশনের জন্য Country of Origin-এর CPP/FSC এবং Conformity assessment certificate or equivalent certificate has to be submitted.</p> <p>খ) Moderate ও High Risk-এর C ও D ক্লাসভুক্ত মেডিকেল ডিভাইসসমূহের রেজিস্ট্রেশনের জন্য CPP/FSC from EU, USA, Canada, Australia and Japan and FSC from country of origin. এবং Conformity assessment certificate or equivalent certificate has to be submitted.</p>			<p>রুম নং-২০১ ফোন : ০১৭৫২৭৩১১৯৫ ই-মেইলঃ muhid1892@icloud.com</p>	
২৫.	ঔষধের কাঁচামাল ও মোড়ক দ্রব্যাদি	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির ৩০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। নির্ধারিত প্রোফরমা অনুযায়ী প্রণীত ব্লকলিস্ট ০৮(আট) কপি। ব্লকলিস্ট প্রোফরমায় নিম্নবর্ণিত তথ্যাদি উল্লেখ করতে হবে :</p>	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ	বিনামূল্যে	<p>পরিচালক রুম নং-২০৯ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮২৫,</p>	<p>মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail :</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
	আমদানির রুলকলিস্টের পূর্বানুমোদন প্রদান।		<ul style="list-style-type: none"> প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা। সিসিআই ও ইএস ক্যাটাগরী এবং রেজিস্ট্রেশন নম্বর। বিগত বৎসরের আমদানীর পরিমাণ। লাইসেন্সের ধরণ। Port of Arrival বিগত বৎসরে ভ্যাট প্রদানের পরিমাণ। কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল এর নাম ও স্পেসিফিকেশন। প্রস্তুতকারক ও সরবরাহকারী প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা। চাহিদাকৃত কাঁচামালের পরিমাণ (কথায় ও অংকে)। কাঁচামাল ও প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল এর প্রতি ইউনিটের মূল্য (আন্তর্জাতিক মুদ্রায়)। মোট চাহিদাকৃত কাঁচামালের মূল্য টাকায়। কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল এর বিপরীতে অনুমোদিত ফিনিস্ড প্রোডাক্ট এর নাম ও বিগত বৎসরে ইহার উৎপাদন এবং কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল আমদানীর পরিমাণ। চলতি বছরের উক্ত কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল 	www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা		e-mail : gkibria59@gmail.com	dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>অনুমোদনের এবং মোট চাহিদার পরিমাণ।</p> <p>৩। আবেদিত সক্রিয় কাঁচামালের প্রস্তুতকারক ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক ভ্যালিডেটেড হতে হবে।</p> <p>৪। ব্লকলিস্ট রেজিস্টার্ড ফার্মাসিস্ট কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে।</p>				
২৬.	বিদেশ হতে ঔষধ আমদানীর পূর্বানুমোদন প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৪০ কর্ম দিবস	<p>১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র।</p> <p>২। ইনডেন্ট/প্রোফরমা ইনভয়েসের - ০২ (দুই) কপি।</p> <p>৩। রেজিস্ট্রেশন সনদপত্রের ফটোকপি - ০১ (এক) কপি।</p> <p>৪। মূল্য নির্ধারণ সনদপত্রের ফটোকপি - ০১ (এক) কপি (দ্বিতীয়বার আমদানীর ক্ষেত্রে)।</p> <p>৫। ড্রাগ লাইসেন্সের ফটোকপি।</p> <p>৬। লেটার অব অথরাইজেশন (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)।</p> <p>৭। FSC (Free Sal Certificate) – ০৭ টি উন্নত দেশের যে কোন ০১ টি।</p> <p>(সাতটি উন্নত দেশ : ইউএসএ, ইউকে, জার্মানী, সুইজারল্যান্ড, ফ্রান্স, জাপান ও অস্ট্রেলিয়া)</p>	<p>১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd</p> <p>২. সংশ্লিষ্ট শাখা</p>	বিনামূল্যে	<p>জনাব নীপা চৌধুরী</p> <p>ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক</p> <p>রুম নং-২০৩</p> <p>ফোন : ০১৭০৮৫০৬০৬৪</p> <p>ই-মেইলঃ cnipa181@gmail.com</p>	<p>মিসেস নায়ার সুলতানা, পরিচালক (চঃদাঃ)</p> <p>রুম নং-</p> <p>ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮৩১,</p> <p>e-mail : nayer.sultana61@gmail.com</p>
২৭.	মাদকদ্রব্য জাতীয় কাঁচামাল আমদানীর নিমিত্তে কোটা	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ১৫ কর্ম দিবস	<p>কোটা নির্ধারণের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রঃ</p> <p>১। মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তরের সুপারিশপত্র</p> <p>২। ঔষধ উৎপাদন লাইসেন্স এর কপি</p> <p>৩। পদের বৈধ মেয়াদের অ্যানেন্সার এর কপি</p>	<p>১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd</p>		<p>মোঃ শফিকুল ইসলাম</p> <p>সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)</p> <p>ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৮৫১,</p> <p>রুম নং-২১১</p>	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
	নির্ধারণ			d ২.সংশ্লিষ্ট শাখা		ই-মেইলঃ shafiquislam_68@yahoo.com	
২৮.	আমদানীকৃত ঔষধ, ঔষধের কাঁচামাল, প্যাকিং মেটেরিয়াল কাস্টমস্ কর্তৃপক্ষের নিকট হতে ছাড় করার প্রত্যয়ন পত্র প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৫ কর্ম দিবস	ঔষধ উৎপাদনের নিমিত্তে আমদানীকৃত কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল-এর ব্লকলিস্ট অনুমোদনের জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি ১। মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবর আবেদনপত্র। ২। নির্ধারিত প্রোফরমা অনুযায়ী প্রণীত ব্লকলিস্ট ০৮(আট) কপি। ব্লকলিস্ট প্রোফরমায় নিম্নবর্ণিত তথ্যাদি উল্লেখ করতে হবে : • প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা। • সিসিআই ও ইএস ক্যাটাগরী এবং রেজিস্ট্রেশন নম্বর। • বিগত বৎসরের আমদানীর পরিমাণ। • লাইসেন্সের ধরণ। • Port of Arrival • বিগত বৎসরে ভ্যাট প্রদানের পরিমাণ। • কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল এর নাম ও স্পেসিফিকেশন। • প্রস্তুতকারক ও সরবরাহকারী প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা। • চাহিদাকৃত কাঁচামালের পরিমাণ (কথায় ও অংকে)।	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd d ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	ড. আকিব হোসেন ঔষধ প্রশাসন, ঢাকা বিভাগীয় কার্যালয়, মতিঝিল, ১০৫-১০৬ বা/এ। টেলিফোন নম্বর: ০১৭৭৭৭৪২৩২০	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<ul style="list-style-type: none"> কাঁচামাল ও প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল এর প্রতি ইউনিটের মূল্য (আন্তর্জাতিক মুদ্রায়)। মোট চাহিদাকৃত কাঁচামালের মূল্য টাকায়। কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল এর বিপরীতে অনুমোদিত ফিনিস্ ড প্রোডাক্ট এর নাম ও বিগত বৎসরে ইহার উৎপাদন এবং কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল আমদানীর পরিমাণ। চলতি বছরের উক্ত কাঁচামাল/প্যাকিং ম্যাটেরিয়াল অনুমোদনের এবং মোট চাহিদার পরিমাণ। <p>৩। আবেদিত সক্রিয় কাঁচামালের প্রস্তুতকারক ঔষধ প্রশাসন কর্তৃক ভ্যালিডেটেড হতে হবে।</p> <p>৪। ব্লকলিস্ট রেজিস্টার্ড ফার্মাসিস্ট কর্তৃক স্বাক্ষরিত হতে হবে।</p>				
২৯.	কাঁচামালের সোর্স ভ্যালিডেশন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৪৫ কর্ম দিবস	<ol style="list-style-type: none"> Principal Company Profile (বাংলাদেশ এ্যাম্বেসী/চেম্বার অব কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)। Principal Company Manufacturing Licence-এর বৈধ মেয়াদের কপি (বাংলাদেশ এ্যাম্বেসী/চেম্বার অব কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)। Principal Company Registered Office এবং কারখানার ঠিকানা (বাংলাদেশ এ্যাম্বেসী/চেম্বার অব 	<ol style="list-style-type: none"> ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd সংশ্লিষ্ট শাখা 	<p>প্রতিটি সোর্সের জন্য ৮০০০/- এবং প্রতিটি পদের জন্য ১০০০/- টাকা হারে ট্রেজারী চালানের মূল কপি।</p> <p>টাকা জমা দেওয়ার কোডঃ</p>	<p>জনাব সৈকত কুমার কর, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম-২১৬ ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৭, e-mail : shaikatdgda@yahoo.com</p>	<p>মিসেস নায়ার সুলতানা, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮৩১, e-mail : nayer.sultana61@gmail.com</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)।</p> <p>4. সংশ্লিষ্ট দেশের Licensing Authority কর্তৃক প্রদত্ত GMP Certificate (বাংলাদেশ এ্যামেসী/চেম্বার অব কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)।</p> <p>5. সংশ্লিষ্ট Company কোন কোন দেশে তাহাদের উৎপাদিত কাঁচামাল রপ্তানী করে তাহার তালিকা (বাংলাদেশ এ্যামেসী/চেম্বার অব কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)।</p> <p>6. প্রতিটি পদের Specification উল্লেখপূর্বক Certificate of Analysis (বাংলাদেশ এ্যামেসী/চেম্বার অব কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)।</p> <p>7. সংশ্লিষ্ট দেশের Licensing Authority কর্তৃক ইস্যুকৃত Product List (বাংলাদেশ এ্যামেসী/চেম্বার অব কমার্স কর্তৃক সত্যায়িত)।</p> <p>8. Form-9 (পদের নাম উল্লেখপূর্বক উৎপাদনকারী কর্তৃক স্বাক্ষরিত)।</p>		১২৭১৫০০০০১৮৬৩ এবং ১৫% ভ্যাট প্রদানের চালান নং-১-১১৩৩-০০১৫-০৩১১		com
৩০.	ঔষধ রপ্তানির লাইসেন্স প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ১৫ কর্ম দিবস	Export licence (Form 10-A) প্রাপ্তির জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি : ক) ড্রাগ বুল ১৯৪৫-এ বর্ণিত Form No.-৪ এর মাধ্যমে	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ	বিনামূল্যে	জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক রুম নং-২০৬	জনাব মোঃ রুহুল আমিন, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং-

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			আবেদন। খ) যথাযথভাবে পূরণকৃত Form 9-A এর কপি আবেদনের সাথে দাখিল করতে হবে (ড্রাগ রুল ১৯৪৫-এ বর্ণিত)।	www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা		ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesmin22@gmail.com	ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮১৯, e-mail : ruhulamin1961@gmail.com
৩১.	বিদেশে ঔষধ রপ্তানির CPP/FSC প্রদান।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৭ কর্ম দিবস	CPP/FSC প্রাপ্তির জন্য প্রয়োজনীয় কাগজপত্রাদি : ক) মহাপরিচালক, ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর বরাবরে আবেদনপত্র। খ) রপ্তানির জন্য আবেদিত পদের বৈধ মেয়াদের অ্যানেক্সারের কপি। গ) যদি রপ্তানির জন্য ব্রান্ড নাম পরিবর্তন করা হয় তবে সে ক্ষেত্রে ব্রান্ড নাম অনুমোদনের স্মারকের কপি। ঘ) WHO Format অনুযায়ী পূরণকৃত CPP অথবা ঔষধ প্রশাসন প্রণীত ফরমেট মোতাবেক FSC-এর কপি। ঙ) সংশ্লিষ্ট পদগুলির রপ্তানী সংক্রান্ত কাগজপত্রাদি।	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২.সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	জনাব এস, এম, সাবরীনা ইয়াছমিন, রুম নং-২০৬ ঔষধ তত্ত্বাবধায়ক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪ এক্সট-১১৪ e-mail: sabrinayesminyesmin22@gmail.com	জনাব মোঃ রুহুল আমিন, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮১৯, e-mail : ruhulamin1961@gmail.com
৩২.	ঔষধের বিজ্ঞাপন অনুমোদন।	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৩০ কর্ম দিবস	ঔষধের রেজিস্ট্রেশন সার্টিফিকেট এর কপি। অনুমোদনের জন্য খসড়া টেক্সট। দাবীকৃত তথ্যাদির সপক্ষে যৌক্তিকতা।	১.ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ	বিনামূল্যে	জনাব মোঃ শফিকুল ইসলাম সহকারী পরিচালক রুম নং-২১১	জনাব মোঃ রুহুল আমিন, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং-

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
				www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা		ফোনঃ+৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১১৫ ই-মেইলঃ shafiqulislam_68@yahoo.com	ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮১৯, e-mail : ruhulamin1961@gmail.com
৩৩.	প্রমোশনাল মেটেরিয়াল অনুমোদন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর ৩০ কর্ম দিবস	১। প্রতিষ্ঠানের আবেদন। ২। প্রমোশনাল ম্যাটেরিয়ালস্ এর টেক্স এর খসড়া। ৩। রেফারেন্স এর কপি	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) ডাঃ আয়েশা সিদ্দিকা ফার্মাকোলজিস্ট রুম নং-৩১০ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৯ ই-মেইলঃ askolpona@gmail.com (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, দ্বারা শুরু , যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) ডাঃ রাশেবুল হোসেন রুম নং-২১৮ ফোন : ০১৭২৬৫৪৬০৯৮	১.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, E, I, J, O, R, S, W, Y) জনাব মোঃ গোলাম কিবরিয়া, পরিচালক রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮২৫, e-mail : gkibria59@gmail.com ২.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর C, D, F, H, K, L, M, N, P, T)

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
						<p>ই-মেইলঃ (যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর A, B, C, D দ্বারা শুরু, যে সমস্ত প্রতিষ্ঠানের নথি) ডাঃ উম্মে হানী কেমিস্ট রুম নং-৩১০ ফোন ঃ +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৯ ই-মেইলঃ</p>	<p>জনাব মোঃ রুহুল আমিন, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮১৯, e-mail : ruhulamin1961@gmail.com</p> <p>৩.(যে সমস্ত এলোপ্যাথিক ঔষধ উৎপাদনকারী প্রতিষ্ঠানের নামের আদ্যাক্ষর B, G, L, U, V, X, Z) মিসেস নায়ার সুলতানা, পরিচালক (চঃদাঃ) রুম নং- ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮৩১, e-mail : nayer.sultana61@gmail.com</p>

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
৩৪.	ক্লিনিক্যাল রিসার্চ অরগানাইজেশন (CRO-Contract Research Organization) এবং ক্লিনিক্যাল ট্রায়াল এর প্রটোকল এর অনুমোদন	পূর্ণাঙ্গ আবেদন প্রাপ্তির পর	Criteria fro CRO/Clinical Trila Centre: 1. CRO Profile to be submitted 2. Organogram 3. CV of Researchers and members 4. Job Description 5. Whether every person involved in the clinical trial has each got GCP training. 6. Clinical trial site master file. 7. Whether the Clinical Trial Center/CRO has Bio-analytical Lab a. If not, have they got any contract with any Bio-analytical/analytical Lab having Biological Sample Analytical Facility b. Biological Sample storage & Carrying facility. c. Whether the Analytical Laboratory got any accreditation. 8. Whether any chief investigator	১. ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটঃ www.dgda.gov.bd ২. সংশ্লিষ্ট শাখা	বিনামূল্যে	ডাঃ আয়েশা সিদ্দিকা ফার্মাকোলজিস্ট রুম নং-৩১০ ফোন : +৮৮০২৯৮৮০৯২৪/+৮৮০২৯৮৮০৮৯৭/+৮৮০২৯৮৮০৯৬৪, এক্সট-১০৯ ই-মেইলঃ askolpona@gmail.com	মহাপরিচালক ফোন-+৮৮০২৯৮৮০৮০৩, e-mail : dgda.gov@gmail.com রুম নং- ৩০৬

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			designated or contracted to the CRO or Clinical Trial Center. 9. Whether the CRO got IRB/IEC a. Structure of IRB/IEC b. Whether IRB/IEC registered from BMRC or approved by Law/Authority 10. Storage Facility of IP a. Whether Temperature Sensitive Product Storage Facility 11. SOP for Handling of IP 12. Archive Facility a. Is the Archive Facility has Controlled Access b. Is the Archive Storage Area Fire Proof & Pest Control 13. Does the CRO/Clinical Trial Center has hospital facility 14. Whether they have emergency handling facility such as, Intensive				

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, অফিসিয়াল টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)	(৮)
			<p>Care Facility in the Hospital or has contract with any nearby intensive care unit.</p> <p>15. Emergency Trolley & Ambulance Facility</p> <p>16. Quality Management Systems</p> <p>17. Contractual/Sub-contractual greement with third parties e.g hospitals, university, analyticalcal control lab etc.</p> <p>18. Subject recruitment, handling, compensation, confidentiality.</p> <p>19. Ethical clearance.</p> <p>20. Main products CRO will include in studies (Drug Group)</p> <p>21. Estimated cost categories/by molecules</p> <p>22. Estimated time to perform study.</p> <p>Documents to be submitted to DGDA for Protocol:</p>				

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্র. নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবি, ফোন নম্বর ও ইমেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
		□□□□□□□□ □□□□□□□□				
৬	□□□□□□□□ □□□□□□□□	□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ □□ □□ □□□□ ।	□□□□□ □□□□	□□□□□□□□□□	□□□□□ □□□□□ ৩ □□□□□□□□	
৭	□□□□□□ □□□□□□	□□□□□□ □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□ □□ □□ □□□□ ।	□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□	□□□□□□□□□□	৭ □□□□□□□□	
৮।	□□□□□□□ □□□□□□ □□□□□□	□□□□□□ □□□□□□□□□□ □□□□□□ □□ □□ □□ □□□□ ।	□□□□□ □□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□/□□□□□ □□□□□ □□□□□ □□□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	৭ □□□□□□□□	

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

ক্র. নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র এবং প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবি, ফোন নম্বর ও ইমেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
			□□□□ □□□ □□□□□□□ □□□□□□ □□□ □□□□ □□□।			

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

.) আওতাধীন অধিদপ্তর/দপ্তর/সংস্থা কর্তৃক প্রদত্ত

প্রযোজ্য নয়।

৩) অভিযোগ ব্যবস্থাপনা পদ্ধতি (GRS)

সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সঙ্গে যোগাযোগ করুন। তিনি সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করুন।

ক্র. নং	কখন যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	GRS ফোকাল পয়েন্ট কর্মকর্তা ফোন: ড. খন্দকার ছগীর আহমেদ, উপপরিচালক ইমেইল: khsahmed1960@gmail.com ওয়েব পোর্টাল: www.dgda.gov.bd	৭ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
২	GRS ফোকাল পয়েন্ট কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে ব্যর্থ হলে	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের GRS পোর্টালের ঠিকানা www.grs.gov.bd	

৪) আপনার কাছে আমাদের প্রত্যাশা

ক্রমিক নং	প্রতিশ্রুত/কার্যক্রমিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
-----------	--

DIRECTORATE GENERAL OF DRUG ADMINISTRATION
STANDARD OPERATING PROCEDURE



Document Title: ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তরের সিটিজেনস্ চার্টার (Citizen's Charter)

Document No.	Revision No.	Effective Date	Review Date	Authorized by	Date	Page No.
NRA-QA-004	03					

১)	নির্ধারিত ফরমে সম্পূর্ণভাবে পূরণকৃত আবেদন জমা প্রদান
২)	সঠিক মাধ্যমে প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা
৩)	সাক্ষাতের জন্য নির্ধারিত সময়ের পূর্বেই উপস্থিত থাকা
৪)	□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ □□□□ □□□□□□ □□□□

References:

১. আগস্ট ২০১৭ তে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ কর্তৃক প্রণীত সন্ত্রাণালয়/বিভাগ/দপ্তর/সংস্থার সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (সিটিজেনস্ চার্টার) নির্দেশিকা ২০১৭
২. মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের স্মারক নং ০৪.০০.০০০০.৪১১.৫৫.০৪৩.১৫.২১৪, তারিখঃ ২৪ আগস্ট ২০১৭ এর নির্দেশনা মোতাবেক
৩. অক্টোবর ২০১৫ তে মন্ত্রিপরিষদ বিভাগ কর্তৃক প্রণীত অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থা সংক্রান্ত নির্দেশিকা, ২০১৫