

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02168-2017-7-005 може се извршити у службеној просторији: А016 у радном времену од 08-15 часова, у Агенцији за лекове и медицинска средства Србије, Београд, Војводе Степе 458.

Administration des postes d'origine Управа пошта порекла	AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju	CN 07 CN 07
Bureau de dépôt Пријемна пошта	Date Datum 19-12-2017	Service des postes Службено
Destinataire de l'envoi Прималац пошљике		<b>A.R.</b> <b>Timbre du bureau renvoyant l'avis</b> Агенција за лекове и медицинска средства Србије Земље која улази поштом <b>ОГЛАСНА ТАБЛА</b>
Nature de l'envoi Врста пошљике		ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТПИС 05-01-2018- [п]
<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket <input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Validité déclarée Označena vrednost N° de l'envoi Број пошљике Mandat de paiement de versement Обична упутница/ поштанска упутница <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Упутнички ček A compléter à destination Popuniti u određitu L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošlika propisno je <input type="checkbox"/> remis uručena <input type="checkbox"/> payé isplaćena <input type="checkbox"/> inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa Date et signature* Datum i potpis*	Prioritaire/ Par avion Prioritetno/ Avionom Renvoyer à Vratiti u Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme Rue et n° Улица и број Localité et pays Место и држава	Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž

\* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée ou par l'agent du bureau de destination  
\* Ovu povratnicu može potpisati primalac ili, ako propisi određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba, ili službenik određene pošte

Dimensions 210 x 105 mm, avec une tolérance de 2 mm, couleur rouge clair  
Dimenzije 210 x 105 mm, uz toleranciju od 2 mm, svetlo crvene boje



**Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije**  
11152 Beograd, Vojvode Stepe 458  
Telefax: +381 11 3951 131  
Web: www.alims.gov.rs  
E-mail: hygia@alims.gov.rs  
Matični broj: 17616803  
PIB: 103605344  
Žiro-račun: 840-712667-07

Strana: 1 od 1  
Datum: 18.12.2017.  
Broj: 515-02-02168-2017-7-005

**PISMO FORMALNE NEKOMPLETNOSTI**

**Podnosilac zahteva:**

**Bio Reflex DOO Kragujevac**

**Kragujevac, Karadordeva 19, lokal 17**

**Proizvođač: BIOPOLYMER GMBH&CO.KG, Walsmuhler Strasse 18, Dummer, Nemačka**

**Broj Profakture: 2017-700-4924**

**Број актa: УПИС МЕДИЦИНСКОГ СРЕДСТВА У РЕГИСТАР МЕДИЦИНСКИХ**

Agencija za lekove  
i medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458  
11221 Beograd  
Republika Srbija

e-mail: hygia@alims.gov.rs  
www.alims.gov.rs

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije



11221