



Zertifikat-Nr./Certificate No: DE\_RP\_01\_GDP\_2022\_54.2/GDP/AHD LU

**BESTÄTIGUNG DER ÜBEREINSTIMMUNG  
EINES GROSSHÄNDLERS MIT GDP**

**CERTIFICATE OF GDP COMPLIANCE OF A  
WHOLESALE DISTRIBUTOR**

**Ausgestellt nach einer Inspektion gemäß Art. 111 der Richtlinie 2001/83/EG**

**Issued following an inspection in accordance with Art. 111 of Directive 2001/83/EC**

Die zuständige deutsche Überwachungsbehörde bestätigt:

The competent authority of GERMANY confirms the following:

Der Großhändler

The wholesale distributor

Alliance Healthcare Deutschland GmbH

Alliance Healthcare Deutschland GmbH

Niederlassung Ludwigshafen  
Am Herrschaftsweiher 1  
67071 Ludwigshafen

Niederlassung Ludwigshafen  
Am Herrschaftsweiher 1  
67071 Ludwigshafen

wurde im Rahmen der nationalen Arzneimittelüberwachung inspiziert in Verbindung mit der Erlaubnis Nr. DE\_RP\_01\_WDA\_2020\_54.2\_003 gemäß Art. 77 (1) der Richtlinie 2001/83/EG umgesetzt in deutsches Recht durch:

has been inspected under the national inspection programme in connection with authorisation number DE\_RP\_01\_WDA\_2020\_54.2\_003 in accordance with Art. 77 (1) of Directive 2001/83/EC transposed in the following national legislation:

§ 52a Arzneimittelgesetz

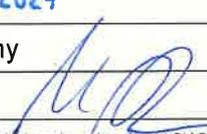
Sect. 52a Arzneimittelgesetz  
(German Drug Law)

Auf Grund der aus der letzten Inspektion vom 21.04.2022 gewonnenen Erkenntnisse wird für die oben genannte Betriebsstätte des Großhändlers die Übereinstimmung mit den Grundsätzen und Leitlinien der Guten Vertriebspraxis gemäß Artikel 84 der Richtlinie 2001/83/EG bestätigt.

From the knowledge gained during inspection of this wholesale distributor, the latest of which was conducted on 21.04.2022, it is considered that it complies with the Good Distribution Practice requirements laid down in article 84 of Directive 2001/83/EC.

Dieses Zertifikat bestätigt den Status der Betriebsstätte zum Zeitpunkt der oben genannten Inspektion. Es sollte nicht zur Bestätigung der Übereinstimmung herangezogen werden, wenn seit der genannten Inspektion mehr als fünf Jahre vergangen sind. Die Gültigkeitsdauer kann unter Rückgriff auf das Risikomanagement durch einen Eintrag in das Feld Einschränkungen oder klarstellende Anmerkungen eingeschränkt werden.

This certificate reflects the status of the premises at the time of the inspection noted above and should not be relied upon to reflect the compliance status if more than five-years have elapsed since the date of that inspection. However this period of validity may be reduced using regulatory risk management principles, by an entry in the Restrictions or Clarifying Remarks field.

Datum / date:	23. Jan. 2024
Name / name::	Dr. Mark Denny
Unterschrift / signature:	
E-Mail/Tel.-Nr. /e-mail/phone:	Denny.Mark@lsjv.rlp.de / +49(0) 6341 26 446





Das Zertifikat ist nur bei Vorlage sämtlicher Seiten gültig.

This certificate is valid only when presented with all pages.

Die Echtheit dieses Zertifikates kann in der europäischen Datenbank überprüft werden. Bitte kontaktieren Sie die ausstellende Behörde, sofern das Zertifikat dort nicht angezeigt wird.

The authenticity of this certificate may be verified in the Union database. If it does not appear please contact the issuing authority.

Einschränkungen oder klarstellende Anmerkungen betreffend den Umfang dieses Zertifikates:

Any restrictions or clarifying remarks related to the scope of this certificate:

23.01.2024

23.01.2024

Name und Unterschrift des Bearbeiters der zuständigen deutschen Behörde

Name and signature of the authorised person of the Competent Authority of Germany

Dr. Mark Denny

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Referat 54: Pharmazie

Reiterstr. 16

76829 Landau

Tel.: +49(0) 6341 26 446

Fax: +49(0) 6341 26 48 446



Dr. Mark Denny

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Referat 54: Pharmazie

Reiterstr. 16

76829 Landau

Tel.: +49(0) 6341 26 446

Fax: +49(0) 6341 26 48 446

(\*) Unterschrift, Datum und Kontaktinformationen sollen auf jeder Zertifikatsseite angegeben werden.  
The signature, date and contact details should appear on each page of the certificate

Datum / date:	23. Jan. 2024
Name / name:	Dr. Mark Denny
Unterschrift / signature:	
E-Mail/Tel.-Nr. / e-mail/phone:	Denny.Mark@lsjv.rlp.de / +49(0) 6341 26 446

