



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

**BESTÄTIGUNG DER ÜBEREINSTIMMUNG  
EINES GROSSHÄNDLERS MIT GDP**

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

**Ausgestellt nach einer Inspektion gemäß Artikel  
123 Absatz 1 Verordnung (EU) 2019/6 in  
Verbindung mit § 29 TAMG**

**Issued following an inspection in accordance  
with Art. 123 (1) Reg. (EU) 2019/6 and in  
accordance with § 29 TAMG**

Die zuständige deutsche Überwachungsbehörde  
bestätigt:

The competent authority of GERMANY  
confirms the following:

Der Großhändler  
Alliance Healthcare Deutschland GmbH

The wholesale distributor  
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 99  
i.V.m. Artikel 101 Absatz 5 der Verordnung (EU)  
2019/6 und § 29 TAMG.

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 99 and Art. 101 (5) of  
regulation (EU) 2019/6 and § 29 TAMG.

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 entsprechend  
der Verordnung (EU) 2021/1248 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 Guidelines 2021/1248  
analog.

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.rp.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.

Einschränkungen oder klarstellende Anmerkungen betreffend den Umfang dieses Zertifikates:

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

keine

none

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

Dr. Mark Denny

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Referat 54: Pharmazie

Referat 54: Pharmazie

Reiterstr. 16

Reiterstr. 16

76829 Landau

76829 Landau

Tel.: +49(0) 6341 26 446

Tel.: +49(0) 6341 26 446

Fax: +49(0) 6341 26 48 446

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

