



Zertifikat-Nr./Certificate No: DE_RP_01_GDP_2025/3112-0188/250224

**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

**Midas Pharma GmbH
Rheinstraße 49
55218 Ingelheim am Rhein
(LOC-100004656)**

**Midas Pharma GmbH
Rheinstrasse 49
55218 Ingelheim am Rhein
(LOC-100004656)**

wurde im Rahmen der nationalen Arzneimittelüberwachung inspiziert in Verbindung mit der Erlaubnis Nr. DE_RP_01_WDA_2025/3112-0188/250224 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_2025/3112-0188/250224 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 29. Oktober 2021 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 October 29, 2021, 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:	24.02.2025
Name / name:	Katharina Habel
Unterschrift / signature:	
E-Mail/Tel.-Nr. / e-mail/phone:	Habel.Katharina@lsjv.rlp.de / +49 (0)6131 967 394





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:

- Andere Aktivitäten: Tätigkeiten gem. § 73 Abs. 2 Nr. 2a AMG

- Other activities: Activities pursuant to § 73 2 no. 2a AMG (German Drug Law)

24. Februar 2025

February 24, 2025

Name und Unterschrift des Bearbeiters der zuständigen deutschen Behörde

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

K. Habel

Katharina Habel

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Referat 54: Pharmazie

Schießgartenstraße 6, 55116 Mainz

Tel.: 06131 967 394

Fax: 06131 967 12394



Katharina Habel

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung

Referat 54: Pharmazie

Schiessgartenstrasse 6, 55116 Mainz

Tel.: +49 (0)6131 967 394

Fax: +49 (0)6131 967 12394

Datum / date:	24.02.2025
Name / name::	Katharina Habel
Unterschrift / signature:	<i>K. Habel</i>
E-Mail/Tel.-Nr. / e-mail/phone:	Habel.Katharina@lsjv.rlp.de / +49 (0)6131 967 394

