| e.Licences | **Fiche signalétique** | Date : 17/09/2026 |
|---|---|---|

# Décision portant agrément d’une société de vente en gros de matériel médico-chirurgical et réactifs de laboratoire de biologie médicale

## Informations détaillées

| | |
|---|---|
| **Nature** | Agrément |
| **Type** | Commercial |
| **Catégorie** | Licence avec inspection (Catégorie C) |
| **Secteur d’activité** | Commerce |
| **Sous secteur d’activité** | Commerce de gros et activités des intermédiaires |
| **Formes juridique** | Toutes les formes |
| **Nature de l'Actionnariat** | Mixte |
| **Capital imposé (FCFA)** | Non applicable |
| **Délai de délivrance** | 55 |
| **Frais administratif (FCFA)** | 300000 |
| **Montant de la Caution (FCFA) si applicable** | Non applicable |
| **Périodicité de renouvellement** | 3 ans |
| **Renouvellement soumis à inspection** | Oui |
| **Délai de délivrance (jours) – renouvellement** | 55 |
| **Frais administratif lié à la demande de renouvellement (FCFA)** | 150000 |
| **Ces frais administratifs liés à la demande de renouvellement (FCFA) sont-ils ?** | Non remboursable |
| **Période spécifique de dépôt des dossiers** | Non |
| **L’investisseur peut-il exercer un droit de recours en cas de rejet ou d’avis défavorable de sa demande de licence ?** | Recours administratif |

## Contact de l'autorité émettrice

| | |
|---|---|
| **Ministère** | Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle |
| **Structure** | Autorité Ivoirienne de Régulation Pharmaceutique (AIRP) |
| **Autorité émettrice** | Autorité Ivoirienne de Régulation Pharmaceutique (AIRP) |
| **Situation géographique** | Cocody Riviera Bonoumin ,rue I 89, quartier Avocatier |
| **Tél.Fixe** | +225 27 22 22 01 55 |
| **Adresse Mail** | secretariat@airp.ci |
| **Site Internet** | www.airp.ci |

## Pièces à fournir

• Dossier administratif relatif à la société • Un courrier de demande adressé à Monsieur le Directeur Général de l'Autorité Ivoirienne de Régulation Pharmaceutique (Autorité Ivoirienne de Régulation Pharmaceutique (AIRP)) ; Ce courrier devra indiquer , • Le nom, prénoms et contact du gérant ou du directeur ; • Le nom, prénoms et contact du responsable qualité ; • L'Adresse géographique du siège social • L'objet de l'activité (préciser) , • Matériels médico-chirurgicaux ; • Matériel et produits de laboratoires ; • Matériel et produits dentaires ; • Articles de pansement non imprégnés. • Equipements médicaux • Une copie du registre de commerce ; • Les statuts de la société si la structure est exploitée sous forme de société ; • Les diplômes et curriculum vitae de tous les associés si la structure est exploitée sous forme de société ; • Le plan détaillé des locaux précisant l'adresse géographique ; • La liste des principaux fournisseurs, leurs contacts, leurs adresses et leurs pays d'origine (si possible). Dossier relatif au Directeur ou au Gérant • Une fiche originale d'état civil datée de moins de (1) an ; • Un extrait original de casier judicaire daté de moins de trois (3) mois ; • Un certificat de nationalité original valide ; • Un curriculum vitae daté, signé, conforme et sincère ; • Une copie certifié conforme du ou des diplômes obtenus. • Une copie de la Carte Nationale d'Identité ou du passeport, valide Dossier relatif au Responsable qualité • Une fiche d'état civil originale datée de moins de (1) an ; • Un extrait original de casier judicaire daté de moins de trois (3) mois ; • Un certificat de nationalité original valide ; • Un curriculum vitae daté, signé, conforme et sincère ; • Une copie certifié conforme du ou des diplômes obtenus. • Une copie du contrat de travail liant le responsable qualité à la société ; • Une attestation d'inscription à l'Ordre National de la profession de l'année en cours. • Une copie de la Carte Nationale d'Identité ou du passeport, valide

## Pénalités

| | |
|---|---|
| **La règlementation soumet-elle le requérant à des pénalités en cas de non-respect des dispositions en vigueur ?** | Oui |
| **Si oui, quel est le montant de la pénalité ou le mode d'évaluation du montant de la pénalité** | [500 000 - 5 000 000] |

## Pénalités

| | |
|---|---|
| **Les principaux motifs d’application de la pénalité** | • Fausse déclaration • Fabrication, importation, exportation, fourniture, stockage, distribution ou commerce des produits pharmaceutiques contrefaits, faux ou falsifiés ; • importation, exportation, fourniture, stockage, distribution ou commerce des produits pharmaceutiques en dehors des établissements et du circuit officiel. • Falsification de tout échantillon prélevé aux termes de la loi 2017 • Exercer u une activité sans autorisation |

## Documents à télécharger