

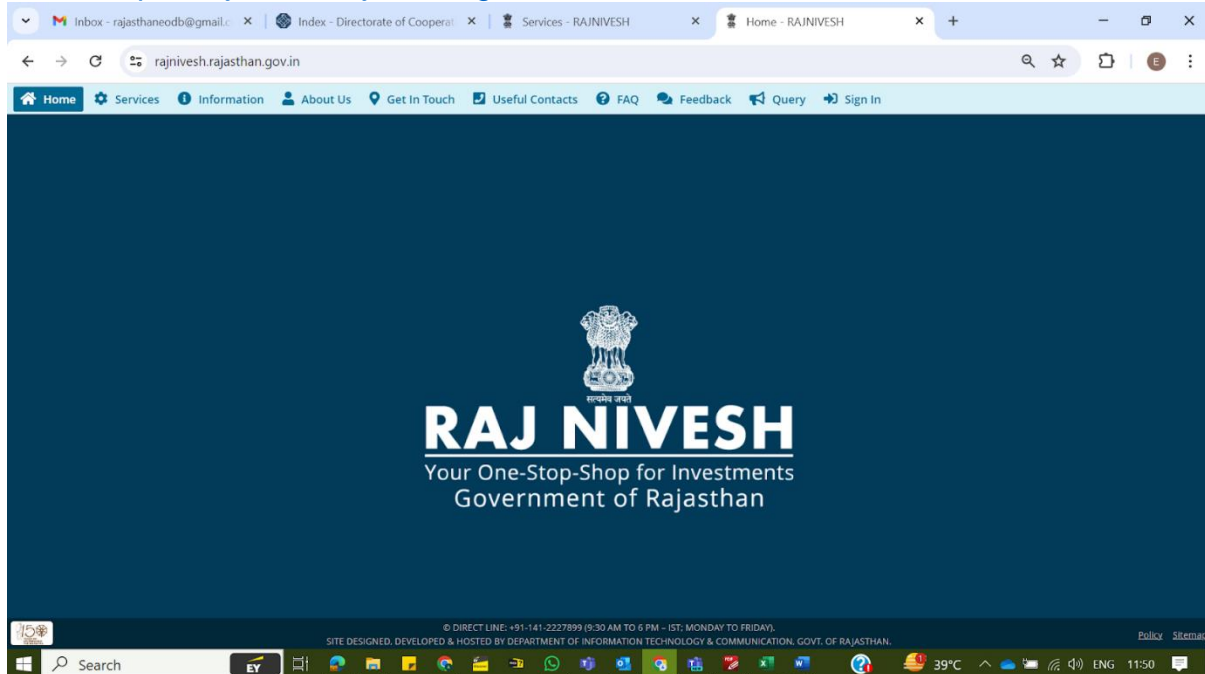
**USER
MANUAL
SERVICE –**

**Retail Drug License
(Pharmacy)**

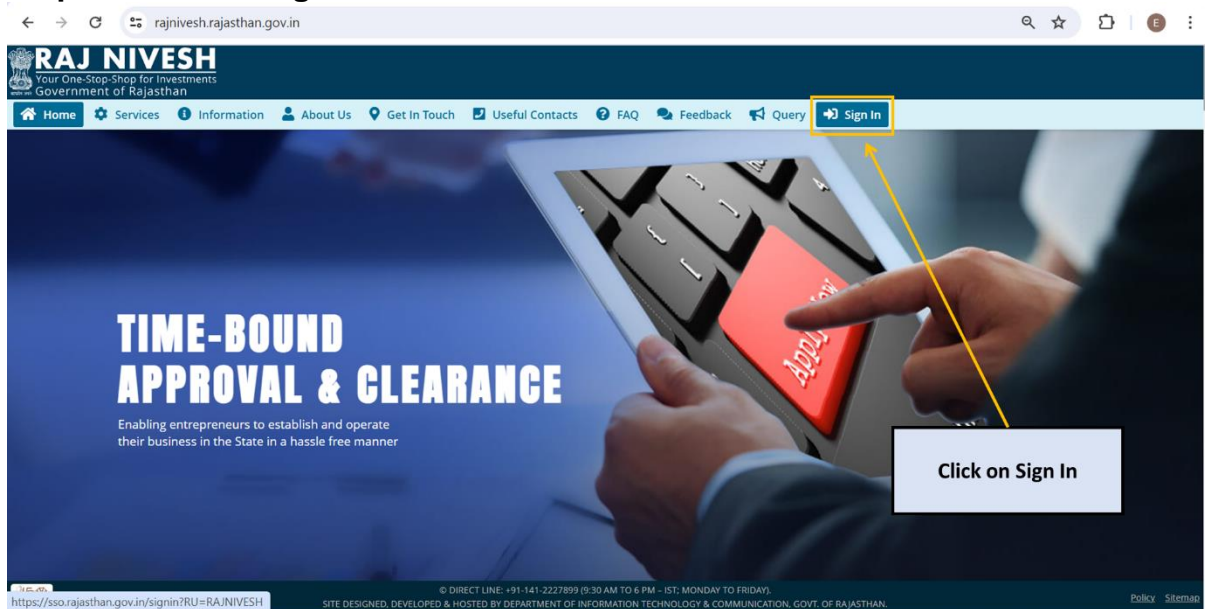
User Walkthrough

Step 1 – Visit Rajasthan Single Window System – Raj Nivesh

URL - <https://rajnivesh.rajasthan.gov.in/>



Step 2 – Click on Sign In



Step 3 – Login or Register on Single Sign on (URL - <https://sso.rajasthan.gov.in/signin>)

← → ↻ sso.rajasthan.gov.in/signin

Rajasthan Single Sign On v32.5 English | हिन्दी
One Digital Identity for all Applications

G2G APPS
303

G2C/ G2B APPS
195

IDENTITIES
2,96,85,564

Login or Register

Login | **Registration**

Digital Identity (SSOID/ Username)
Password

4 0 0 4 5 7 Enter Captcha

Login

OR

Login With Merit Pehchaan e-Pramaan

If you are facing issue in CAPTCHA ve

Site designed, developed & hosted by Department of Information Technology & Communication, Government Of Rajasthan
Helpdesk Details | Website Policies | Password Policy | FAQ | Sitemap
#Visitors: 1,81,37,74,545 #e-Pramaan: 34,552

Step 4 – Fill BRN (Business Registration Number) details

← → ↻ rajnivesh.rajasthan.gov.in/Registration/BRN

RAJ NIVESH
Your One-Stop-Shop for Investments
Government of Rajasthan

ENTREPRENEUR/ INVESTOR COMMON APPLICATION FORM (ONE-TIME)

BRN Details

Enter 16 digit BRN number *

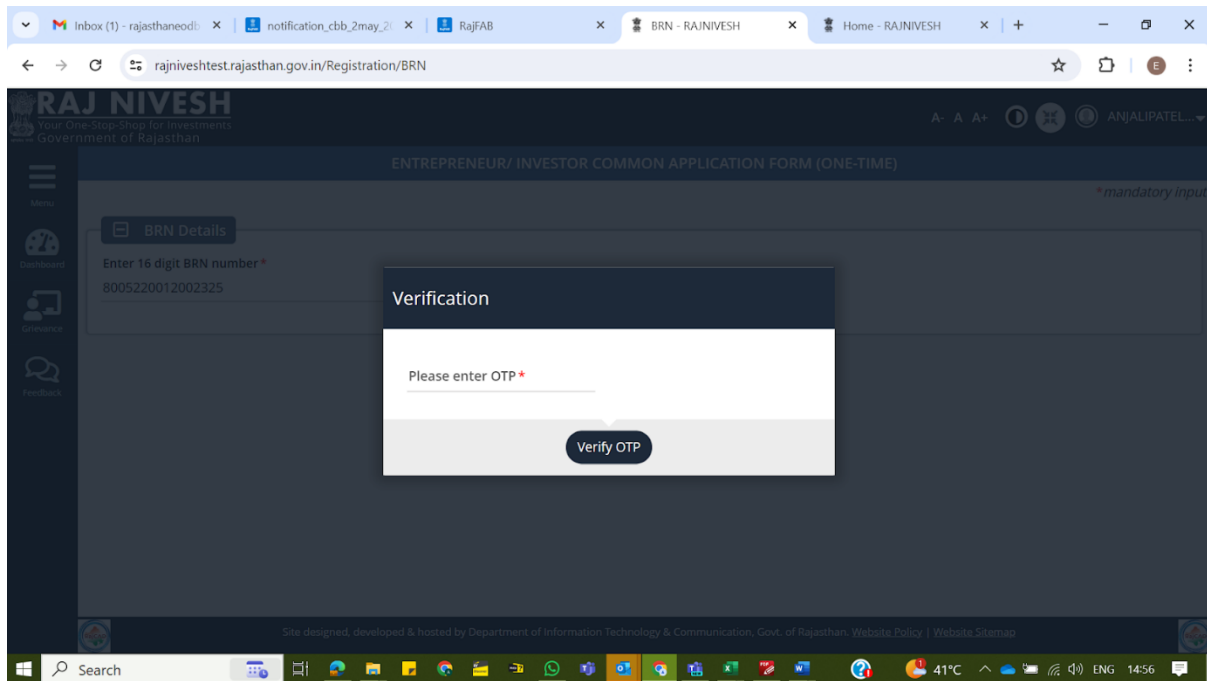
Do not have BRN?
[Click here to get it](#)

Submit Cancel

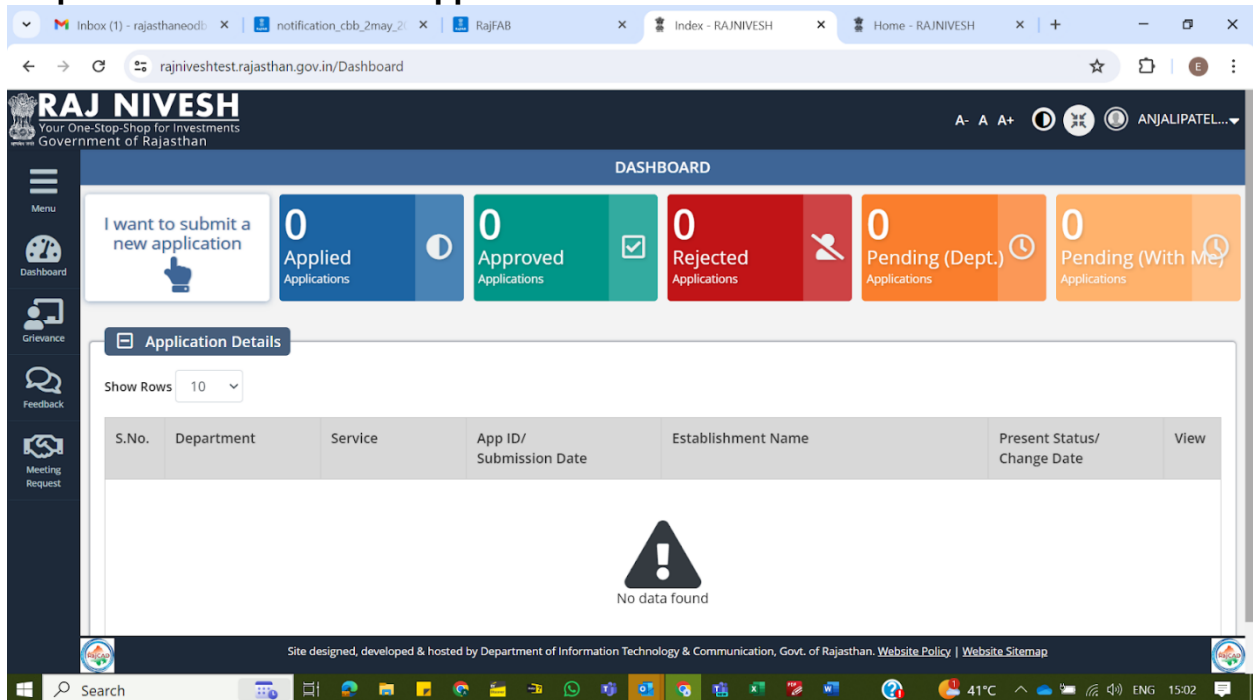
**Fill your 16 digit BRN No.
or
Register to generate BRN**

Site designed, developed & hosted by Department of Information Technology & Communication, Govt. of Rajasthan. Website Policy | Website Sitemap

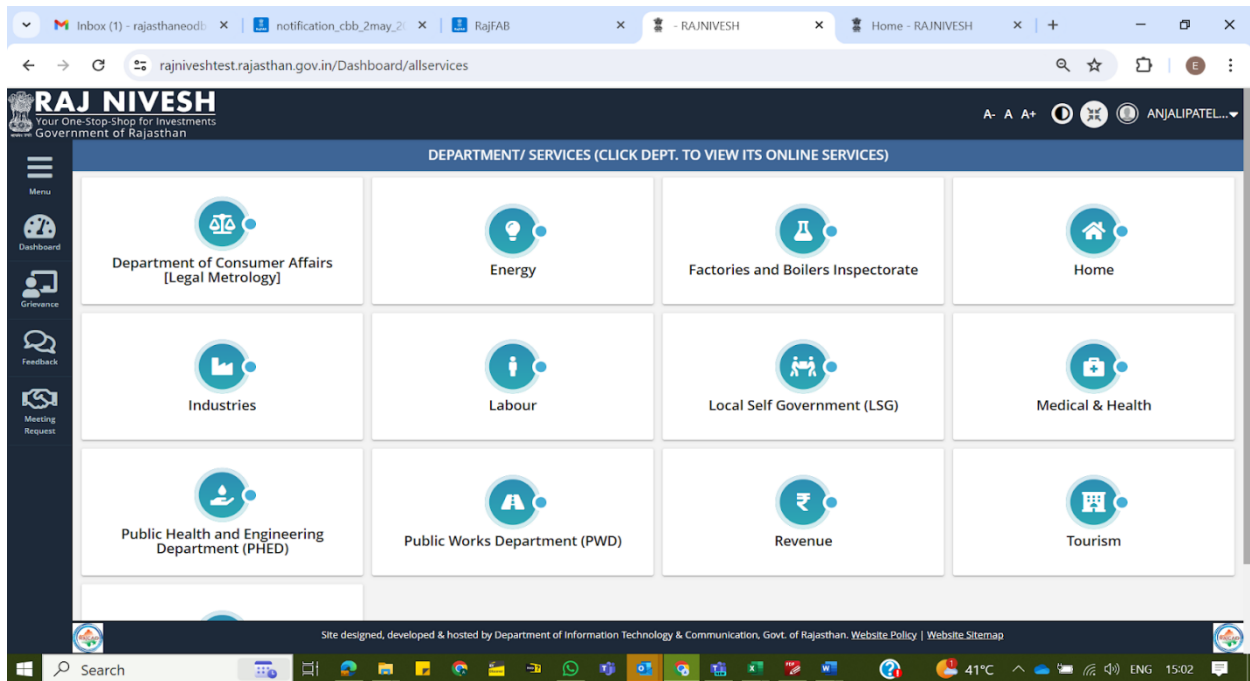
Step 5 – Enter OTP, received at your registered mobile no.



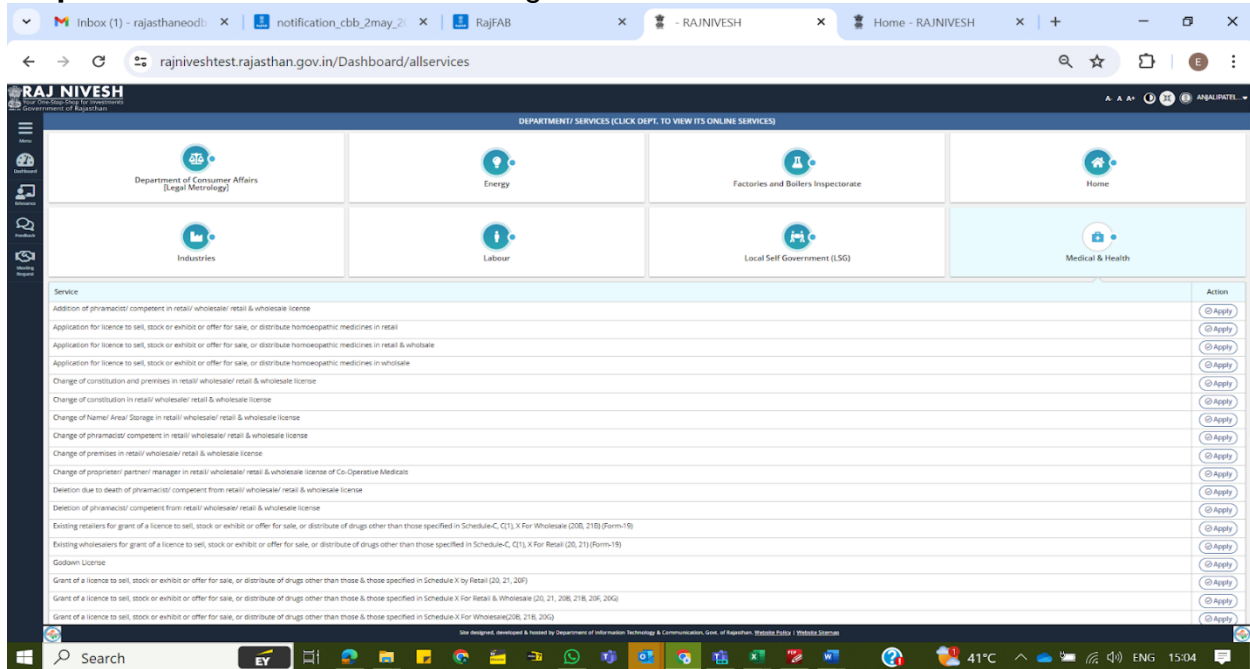
Step 6 – Click here for New Application



Step 7 – Click on Medical & Health



Step 8- Select Service for Retail Drug License on form no. 20-21



Step 9 - Fill the application Form

Form-19 - Application for grant of a licence to sell, stock or exhibit or offer for sale, or distribute of drugs other than those specified in Schedule-C, C(1), X For Retail (20, 21)

A. Establishment & Applicant(s) Details/ प्रतिष्ठान आवेदक (या आवेदकों) का विवरण

Establishment Type/ प्रतिष्ठान का प्रकार *

PROPRIETARY/ एकल अधिकार

Verification
 Upload & Save
 Add
 Remove
 Applicant/Partner Declaration Format/ आवेदक अथवा साझेदार के घोषणापत्र का प्रारूप
 (File Type - PDF upto 5MB)

Sl. No./ क्र.सं	Applicant's Aadhaar No/ आवेदक की आधार संख्या	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Complete Address/ पूर्ण पता	Gender/ लिंग	DOB/ जन्म तिथि	PAN Card Number/ पैनकार्ड नंबर	Mobile/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Upload Declaration/ घोषणापत्र अपलोड करें	Action/ Upload
1	AADHAAR L	 <input type="button" value="Choose file"/>	NAME	COMPLETE ADDRESS	GEN	DOB	PAN CAR	MOBILE	EMAIL	<input type="button" value="Choose file"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Activate Window

B. Seller Details/ विक्रेता का विवरण

Seller Type/ विक्रेता का प्रकार : Retail (20, 21)

Pharmacist/ Competent Declaration Format/ स्वयंसेवित अथवा सुयोग्य-जन के घोषणापत्र का प्रारूप

Registered Pharmacists Details/ पंजीकृत फार्मासिस्ट का विवरण

Experience Letter Format/ अनुभव प्रमाणपत्र का प्रारूप

(File Type - Signature: jpg/jpeg/png/bmp upto 50 KB, Other Document: PDF upto 5MB)

Sl. No./ क्र.सं	Aadhaar No/ आधार संख्या	Pharmacist Reg. No/ फार्मासिस्ट पंजीयन क्रमांक	Valid Upto/ मान्य दिनांक	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Qualification/ योग्यता	PAN Card Number/ पैनकार्ड नंबर	Mobile/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Upload Pharmacist Registration Certificate And Declaration/ पंजीकृत फार्मासिस्ट प्रमाणपत्र एवं घोषणापत्र अपलोड करें	Upload Scanned Signature/ स्कैन किये हुए हस्ताक्षर अपलोड करें	Action/ Upload
1	AADHAAR	ENTER	VALID	 <input type="button" value="Choose file"/>	PHARMACI	--SELE	PAN CAI	MOBIL	EMAIL	<input type="button" value="Choose file"/>	<input type="button" value="Choose file"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

B. Seller Details/ विक्रेता का विवरण

Seller Type/ विक्रेता का प्रकार : Retail (20, 21)

Pharmacist/ Competent Declaration Format/ स्वयंसेवित अथवा सुयोग्य-जन के घोषणापत्र का प्रारूप

Registered Pharmacists Details/ पंजीकृत फार्मासिस्ट का विवरण

Experience Letter Format/ अनुभव प्रमाणपत्र का प्रारूप

(File Type - Signature: jpg/jpeg/png/bmp upto 50 KB, Other Document: PDF upto 5MB)

Sl. No./ क्र.सं	Aadhaar No/ आधार संख्या	Pharmacist Reg. No/ फार्मासिस्ट पंजीयन क्रमांक	Valid Upto/ मान्य दिनांक	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Qualification/ योग्यता	PAN Card Number/ पैनकार्ड नंबर	Mobile/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Upload Pharmacist Registration Certificate And Declaration/ पंजीकृत फार्मासिस्ट प्रमाणपत्र एवं घोषणापत्र अपलोड करें	Upload Scanned Signature/ स्कैन किये हुए हस्ताक्षर अपलोड करें	Action/ Upload
1	AADHAAR	ENTER	VALID	 <input type="button" value="Choose file"/>	PHARMACI	--SELE	PAN CAI	MOBIL	EMAIL	<input type="button" value="Choose file"/>	<input type="button" value="Choose file"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PIN Code/ पिन कोड*	State/ राज्य
<input type="text"/>	RAJASTHAN
Mobile No./ मोबाइल नंबर*	Email/ ई-मेल
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Police Thana/ पुलिस थाना*	Shop Size (In Sq. Feet/ दुकान का क्षेत्रफल (वर्ग फीट में)*)
<input type="text" value="ENTER POLICE THANA"/>	<input type="text" value="ENTER SHOP SIZE"/>
Shop Ownership/ दुकान का स्वामित्व*	Ownership Title Deed/ औनसरीप टाइटल डीड अपलोड करें* (File Type - PDF upto 5MB)
<input checked="" type="radio"/> Own (स्वयं का) <input type="radio"/> Lease/ Rent (लौज/ किराये पर) <input type="radio"/> Allotted Premise (अलॉटमेंट परिसर)	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen
Upload Map/ नक्शा अपलोड करें (File Type - PDF upto 5MB)* (File Type - PDF upto 5MB)	Upload Form-19/ फॉर्म-19 अपलोड करें (File Type - PDF upto 5MB)* (File Type - PDF upto 5MB)
<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen

Categories of drugs to be sold/ बेची जाने वाली दवाओं की श्रेणियों का विवरण*

Specified in Schedules C and C(1) excluding those specified in Schedule X (21 And/ Or 21B)
 Drugs other than those specified in Schedule C,C(1) and X (20 And/ Or 20B)
 To operate a pharmacy

C. Shop/ Premises Details/ दुकान/ शान्त का विवरण

Address/ पता <input checked="" type="radio"/> Urban/ शहरी <input type="radio"/> Rural/ ग्रामीण	Shop/ Establishment Name/ दुकान/ संस्थान का नाम*
<input type="text" value="NA"/>	<input type="text" value="ANKUR KUMAR MALI"/>
Shop/ Building Number/ दुकान/ भवन संख्या*	Lane/ Street Name/ लेन/ गली/ सड़क*
<input type="text" value="NA"/>	<input type="text" value="NA"/>
Locality/ मोहल्ला*	District/ ज़िला*
<input type="text" value="NA"/>	<input type="text" value="JAIPUR/ जयपुर"/>
City/ शहर*	Ward/ वार्ड*
<input type="text" value="JAIPUR/ जयपुर"/>	<input type="text" value="-- SELECT WARD --"/>

PIN Code/ पिन कोड*	State/ राज्य
<input type="text"/>	RAJASTHAN
Mobile No./ मोबाइल नंबर*	Email/ ई-मेल
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Police Thana/ पुलिस थाना*	Shop Size (In Sq. Feet/ दुकान का क्षेत्रफल (वर्ग फीट में)*)
<input type="text" value="ENTER POLICE THANA"/>	<input type="text" value="ENTER SHOP SIZE"/>
Shop Ownership/ दुकान का स्वामित्व*	Ownership Title Deed/ औनसरीप टाइटल डीड अपलोड करें* (File Type - PDF upto 5MB)
<input checked="" type="radio"/> Own (स्वयं का) <input type="radio"/> Lease/ Rent (लौज/ किराये पर) <input type="radio"/> Allotted Premise (अलॉटमेंट परिसर)	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen
Upload Map/ नक्शा अपलोड करें (File Type - PDF upto 5MB)* (File Type - PDF upto 5MB)	Upload Form-19/ फॉर्म-19 अपलोड करें (File Type - PDF upto 5MB)* (File Type - PDF upto 5MB)
<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen	<input type="button" value="Choose file"/> No file chosen

D. Refrigerator Details (If Any)/ रेफ्रिजरेटर का विवरण (यदि हो तो)

Capacity of Refrigerator (In Litres)/ रेफ्रिजरेटर की क्षमता (लीटर में) Make/ Model of Refrigerator/ रेफ्रिजरेटर का ब्रांड/ मॉडल

Upload Refrigerator Purchase Voucher/ Declaration/ रेफ्रिजरेटर के खरीद की रसीद अथवा घोषणापत्र अपलोड करें • (File Type - PDF upto 5MB) [DOWNLOAD FORMAT](#)

No file chosen

E. Payment Details/ भुगतान का विवरण

Licenses Fee/ लाइसेंस शुल्क

F. Declaration/ घोषणा

Following storage facilities are provided in shop: *

- Racks/ Shelves
- General Hygienic Conditions Satisfactory

Following arrangements have been made: *

- Shop height is greater than 8 feet
- The Name of Firm Displayed On Upperside of Shutter With Paint Including Mobile Number/ Chemist And Druggist Mentioned For Retail Sale Shop
- For Keeping Expired Drugs With Display "Expired Drugs Not For Sale"
- For Storing Veterinary Drugs With Display "Veterinary Drugs Not For Human Use- Treatment Of Animals Only"

मैं/ हम एवम द्वारा घोषणा करते हैं/ करते हैं कि ऊपर दिए गए सख्त विवरण मेरे/ हमारे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य और सही है एवं उससे कोई लाभ विभाग नहीं गया है। मैं/ हम उपरोक्त तथ्यों से भली भाँति परिचित हूँ/ हैं की यदि मेरे/ हमारे द्वारा दी गयी सूचना गलत या अस्वच्छ पायी जाती है तो मैं/ हम कानूनी रूप से दंड का भागीदार होऊंगा/ होंगी। साथ ही मेरे/ हमारे द्वारा प्राप्त की गयी सुविधाएँ भी सम्मान मानी जाएगी।

Activate Window:
Go to Settings to activate

Site designed, developed & hosted by Department of Information Technology & Communication, Govt. of Rajasthan.
For any assistance please mail us at : [Email to: change@rajasthan.gov.in](mailto:change@rajasthan.gov.in)

Step 10- Preview your application

Medical & Health Department
Government of Rajasthan

Welcome ANKUR MAU
[Back to SWCS](#) [Sign Out](#)

Form-19 - Application for grant of a licence to sell, stock or exhibit or offer for sale, or distribute of drugs other than those specified in Schedule-C, C(1), X For Retail (20, 21)

A. Establishment & Applicant(s) Details/ प्रतिष्ठान आवेदक (एव आवेदकों) का विवरण

Establishment Type/ प्रतिष्ठान का प्रकार

Verification

Sl. No./ क्र.सं.	Applicant's Aadhaar No./ आवेदक की आधार संख्या	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Complete Address/ पूर्ण पता	Gender/ लिंग	DOB/ जन्म तिथि	PAN Card Number/ पेनकार्ड नंबर	Mobile/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Upload Declaration/ घोषणा पत्र अपलोड करें	Action/ Upload
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	25-05-11	PAN CAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="View"/>	<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="x"/>

Categories of drugs to be sold/ बेची जाने वाली दवाओं की श्रेणियों का विवरण *

- Specified in Schedules C and C(1) excluding those specified in Schedule X (21 And/ Or 21B)
- Drugs other than those specified in Schedule C,C(1) and X (20 And/ Or 20B)
- To operate a pharmacy

C. Shop/ Premises Details/ दुकान/ भवन का विवरण

Address/ पता Urban/ शहरी Rural/ कस्बा

Shop/ Building Number/ दुकान/ भवन संख्या

Locality/ मोहल्ला

City/ शहर

PIN Code/ पिन कोड

Mobile No./ मोबाइल नंबर

Police Thana/ पुलिस थाना

Shop Ownership/ दुकान का स्वामित्व
 Own (स्वयं का) Lease/ Rent (सीज/ रिकीयवे पर) Allotted Premise (आवंटित परिसर)

Upload Map/ नक्शा अपलोड करें (File Type - PDF upto 5MB) * (File Type - PDF upto 5MB)
 Map.pdf

Shop/ Establishment Name/ दुकान/ संस्थान का नाम

Lane/ Street Name/ लेन/ गली/ सड़क

District/ जिला

Ward/ वार्ड

State/ राज्य

Email/ ई-मेल

Shop Size (In Sq. Feet)/ दुकान का क्षेत्रफल (वर्ग फीट में)

Ownership Title Deed/ औनरशिप टाइटल डीड अपलोड करें * (File Type - PDF upto 5MB)
 deed.pdf

Upload Form-19/ फॉर्म-19 अपलोड करें (File Type - PDF upto 5MB) * (File Type - PDF upto 5MB)
 Comp. person.pdf

B. Seller Details/ विक्रेता का विवरण

Seller Type/ विक्रेता का प्रकार : Retail (20, 21)

Registered Pharmacists Details/ पंजीकृत फार्मसिस्ट का विवरण

Pharmacist/ Competent Declaration Format/ फार्मसिस्ट अथवा सुयोग्य-जन के घोषणापत्र का प्रारूप
 Experience Letter Format/ अनुभव प्रमाण-पत्र का प्रारूप
 (File Type - Signature: jpg/jpeg/png/bmp upto 50 KB, Other Document: PDF upto 5MB)

Sl. No./ क्र.सं.	Aadhaar No./ आधार संख्या	Pharmacist Reg. No./ फार्मसिस्ट पंजीयन क्रमांक	Valid Upto/ मान्य दिनांक	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Qualification/ योग्यता	PAN Card Number/ फैनकार्ड नंबर	Mobile/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Upload Pharmacist Registration Certificate And Declaration/ फार्मसिस्ट पंजीयन प्रमाण-पत्र एवं घोषणा-पत्र अपलोड करें	Upload Scanned Signature/ स्कैन किया हुआ हस्ताक्षर अपलोड करें	Action/ Upload
1		12360	31/12	<input type="button" value="Choose file"/>		D.PHA	PAN CAI			<input type="button" value="View"/>		<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="x"/>

Step 11: Payment of Fees and Click Submit

D. Refrigerator Details (If Any)/ रेफ्रिजरेटर का विवरण (यदि हो तो)

Capacity of Refrigerator (In Litres)/ रेफ्रिजरेटर की क्षमता (लीटर में)

Make/ Model of Refrigerator/ रेफ्रिजरेटर का मेक/ मॉडल

Upload Refrigerator Purchase Voucher/ Declaration/ रेफ्रिजरेटर के खरीद की रसीद अथवा घोषणापत्र अपलोड करें • (File Type - PDF upto 5MB) [DOWNLOAD FORMAT](#)

affe..pdf

E. Payment Details/ भुगतान का विवरण

Licenses Fee/ लाइसेंस शुल्क

F. Declaration/ घोषणा

Following storage facilities are provided in shop: •

- Racks/ Shelves
- General Hygienic Conditions Satisfactory

Following arrangements have been made: •

- Shop height is greater than 8 feet
- The Name of Firm Displayed On Upperside of Shutter With Paint Including Mobile Number/ Chemist And Drugist Mentioned For Retail Sale Shop
- For Keeping Expired Drugs With Display "Expired Drugs Not For Sale"
- For Storing Veterinary Drugs With Display "Veterinary Drugs Not For Human Use- Treatment Of Animals Only"

मैं/ हम पराम्द द्वारा घोषणा करता हूँ/ करते हैं कि उपर दिए गए सम्स्त विवरण मेरे/ हमारे ज्ञान एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य और सही है एवं उसमे कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है | मैं/ हम उपरोक्त तथ्यों से भली भांति परिचित हूँ/ हैं की यदि मेरे/ हमारे द्वारा दी गयी सूचना गलत या असत्य पायी जाती है तो मैं/ हम कानूनी रूप से देह का शारीदार होऊंगा/ होएंगे | साथ ही मेरे/ हमारे द्वारा प्राप्त की गयी सुविधाएं भी समाप्त गानी जाएगी |

Activate Wir

eMitra Aggregator

Secure | <https://emitraapprajasthan.gov.in/emitraApps/emitraAggregatorR>

Emitra Online Payment

Transaction id : INDUSTRY_00A16C261688
Amount : ₹ 3042.0

Select Payment Method

Net Banking

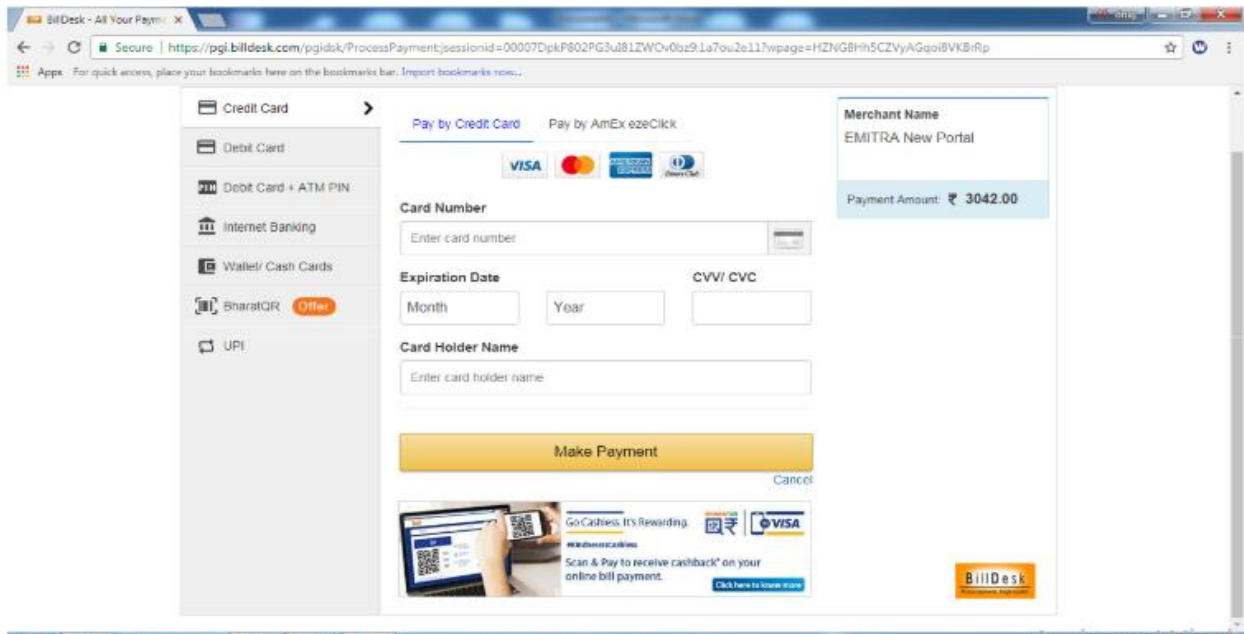
Aggregator

UPI

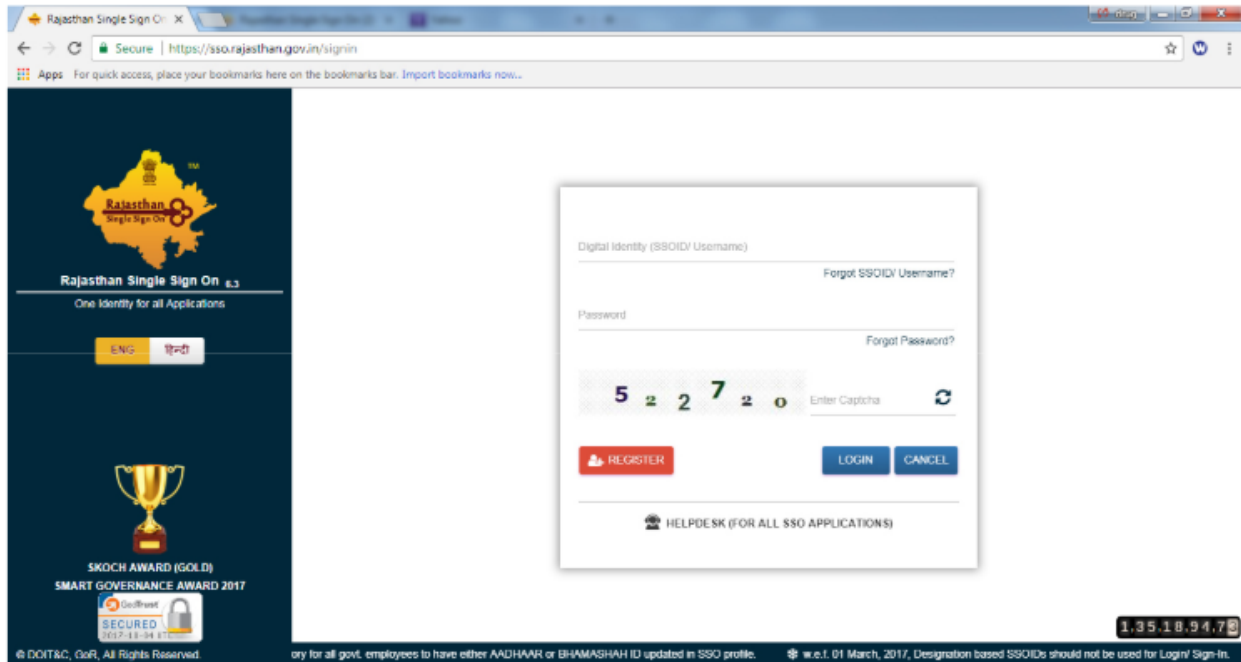
SELECT A BANK

--- Select Bank ---

Waiting for svcs.rajasthan.gov.in...



Step 12 – Application is submitted and is at **Department portal** for approval, the officer will login through **SSO portal**. Also, the user can track the application on the portal



Medical & Health Department
Government of Rajasthan

Welcome SANJAY SINGHAL
Back to SSO Sign Out

Status:
Show All

Search...

Show Rows 10

S. No.	Application ID	Submission Date/ Time	Establishment Name	Type	District	Status	View
1				RETAIL	AJMER	LICENSE ISSUED BY ADC	
2				WHOLESALE	AJMER	LICENSE ISSUED BY ADC	
3				RETAIL	AJMER	LICENSE ISSUED BY ADC	
4				RETAIL	AJMER	PENDING WITH ADC (INSPECTION)	
5				WHOLESALE	AJMER	PENDING WITH ADC	
6				RETAIL	BARAN	PENDING WITH ADC	
7				RETAIL & WHOLESALE	BHILWARA	PENDING WITH ADC (INSPECTION)	
8				WHOLESALE	BHILWARA	PENDING WITH ADC (INSPECTION)	
9				WHOLESALE	DUNGARPUR	LICENSE ISSUED BY ADC	

Site designed, developed & hosted by Department of Information Technology & Communication, Govt. of Rajasthan.
For any assistance please mail us at : email_to_change@rajasthan.gov.in

Step 13 – Procedure followed by the concerned officer

Medical & Health Department
Government of Rajasthan

Welcome SANJAY SINGHAL
Back to SSO Sign Out

Form-19 - Application details for grant of a [licence to sell, stock or exhibit or offer for sale, or distribute] drugs other than those specified in Schedule X For Retail (20, 21)

Application Details / आवेदन के खरि

Registration No/ पंजीकरण क्रमांक DRGAPP/2017-18/1 Current Status/ वर्तमान स्थिति LICENSE ISSUED BY ADC

Application Progress / आवेदन नतिविधि				
Sl. No.	Status	Remarks	Status Changed On	Updated By
1	NOT SUBMITTED	APPLICATION PARTIALLY SUBMITTED	16/09/2017 18:44:42	
2	PENDING WITH ADC	LICENSE FEES PAID BY APPLICANT	16/09/2017 19:45:03	
3	PENDING WITH ADC (INSPECTION)	INSPECTION STARTED	16/09/2017 19:51:53	
4	PENDING WITH ADC (INSPECTION DONE)	INSPECTION REPORT UPLOADED	16/09/2017 20:11:46	
5	LICENSE ISSUED BY ADC	LICENSE ISSUED	17/09/2017 12:09:58	



Form-19 - Application details for grant of a [licence to sell, stock or exhibit or offer for sale, or distribute] drugs other than those specified in Schedule X For Retail (20, 21)

Application Details / आवेदन के बारे में

Registration No/ पंजीकरण क्रमांक

Current Status/ वर्तमान स्थिति

Application Progress / आवेदन नतिविधि

Sl. No.	Status	Remarks	Status Changed On	Updated By
1	NOT SUBMITTED	APPLICATION PARTIALLY SUBMITTED	16/09/2017 18:44:42	
2	PENDING WITH ADC	LICENSE FEES PAID BY APPLICANT	16/09/2017 19:45:03	
3	PENDING WITH ADC (INSPECTION)	INSPECTION STARTED	16/09/2017 19:51:53	
4	PENDING WITH ADC (INSPECTION DONE)	INSPECTION REPORT UPLOADED	16/09/2017 20:11:46	
5	LICENSE ISSUED BY ADC	LICENSE ISSUED	17/09/2017 12:09:58	

A. Establishment & Applicant(s) Details/ प्रतिष्ठान आवेदक (या आवेदकों) का विवरण

Establishment Type/ प्रतिष्ठान का प्रकार

PROPRIETARY

Applicants/ आवेदक

Sl. No./ क्र.सं.	Aadhaar No/ आधार संख्या	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Complete Address/ पूर्ण पता	Gender/ लिंग	DOB/ जन्म तिथि	PAN Card Number/ पैनकार्ड नंबर	MOBILE/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Declaration/ घोषणा-पत्र
1					M					View

B. Seller Details/ विक्रेता का विवरण

Seller Type/ विक्रेता का प्रकार

RETAIL

Registered Pharmacists Details/ पंजीकृत फार्मासिस्ट का विवरण

Sl. No./ क्र.सं.	Aadhaar No/ आधार संख्या	Photo/ तस्वीर	Name/ नाम	Pharmacist Reg. No/ फार्मासिस्ट पंजीकृत क्रमांक	Valid Upto/ मान्य दिनांक	Qualification/ योग्यता	PAN Card Number/ पैनकार्ड नंबर	MOBILE/ मोबाइल	E-Mail/ ई-मेल	Declaration/ घोषणा-पत्र	Signature/ हस्ताक्षर
1				34135	31/12/2017	D.PHARMA				View	

Proposed Competent Person Details/ आवेदित सुयोग्य-पुन विवरण

Categories of drugs to be sold/ बेची जाने वाली दवाओं की श्रेणियों का विवरण

SPECIFIED IN SCHEDULES C AND C(1) EXCLUDING THOSE SPECIFIED IN SCHEDULE X (21 AND/ OR 21B) ,DRUGS OTHER THAN THOSE SPECIFIED IN SCHEDULE C,C(1) AND X (20 AND/ OR 20B)

C. Shop/ Premises Details/ दुकान/ भावन का विवरण			
Urban/ Rural/ शहरी/ ग्रामीण	URBAN	Shop/ Establishment Name/ दुकान/ संस्थान का नाम	
Shop/ Building Number/ दुकान/ भवन संख्या	6	Lane/ Street Name/ लेन/ गली/ सड़क	
Locality/ मोहल्ला		District/ जिला	
City/ शहर		Ward Number/ वार्ड संख्या	
PIN Code/ पिन कोड		State/ राज्य	
Mobile No./ मोबाइल नंबर		Email/ ई-मेल	
Police Thana/ पुलिस थाना		Shop Size (In Sq. Feet)/ दुकान का क्षेत्रफल (वर्ग फीट में)	151.00
Shop Ownership/ दुकान का स्वामित्व	LEASE/ RENT	Rent Agreement And Rent Receipts/ किरायापत्रा एवं किराया रसीद	📄 DOWNLOAD
Map/ नक्शा	📄 DOWNLOAD	Form-19/ फॉर्म-19	NOT UPLOADED

D. Refrigerator Details/ रेफ्रिजरेटर का विवरण			
Capacity of Refrigerator (In Litres)/ रेफ्रिजरेटर की क्षमता (लीटर में)	205.00	Make/ Model of Refrigerator/ रेफ्रिजरेटर का मॉडल/ मॉडल	WHIRLPOOL
Refrigerator Purchase Voucher/ Declaration/ रेफ्रिजरेटर के खरीद की रसीद अथवा घोषणापत्र			📄 DOWNLOAD

E. Payment Details/ भुगतान का विवरण			
Licenses Fee/ लाइसेंस शुल्क	<input type="checkbox"/> 3,000.00	Payment Status/ भुगतान स्थिति	SUCCESS
Amount Paid/ भुगतान राशि	<input type="checkbox"/> 3,042.00	Payment Date/ भुगतान दिनांक	16-09-2017 07:45:03 PM
Emitra Token/ ई-मित्र टोकन		Bank Details/ बैंक विवरण	
Account Number/ खाता संख्या		Bank BID Number/ बैंक बी.आई.डी संख्या	

Activate Wir
Go to Settings to

The officer will either **approve** the application or will raise the **objection** after inspection is done

I. Inspection Details/ Verification of Qualified Person/ Pharmacist/ निरीक्षण का विवरण/ सुयोग्य जन/ फार्मासिस्ट का सत्यापन	
Verified Shop Size (in Sq. Feet)/ दुकान का सत्यापित क्षेत्रफल (वर्ग फीट में) *	Verified Height of Shop/ दुकान की सत्यापित ऊंचाई (फीट में) *
<input type="text" value="ENTER ACTUAL SHOP SIZE"/>	<input type="text" value="ENTER ACTUAL HEIGHT OF SHOP"/>
Is there any refrigerator available?? क्या रेफ्रिजरेटर उपलब्ध है?	
<input type="radio"/> Yes/ हाँ <input checked="" type="radio"/> No/ नहीं	
NDPS Drugs/ एन.डी.पी.एस. ड्रग्स	Remarks/ टिप्पणी *
<input type="text" value="ENTER REMARKS"/>	<input type="text" value="ENTER REMARKS"/>
To operate pharmacy also?? क्या फार्मसी का संचालन किया जाना प्रस्तावित है?	Verified photographs of qualified person(s)/ क्या सुयोग्य जन/ फार्मासिस्ट के फोटोग्राफ सत्यापित हो गए हैं?
<input type="radio"/> Yes/ हाँ <input checked="" type="radio"/> No/ नहीं	<input type="radio"/> Yes/ हाँ <input checked="" type="radio"/> No/ नहीं
Upload Verified Map/ सत्यापित नक्शा अपलोड करें *	Upload Inspection Report/ निरीक्षण रिपोर्ट अपलोड करें *
<input type="button" value="BROWSE..."/> NO FILE SELECTED.	<input type="button" value="BROWSE..."/> NO FILE SELECTED.
Inspection By/ निरीक्षणकर्ता का नाम *	Inspection Date/ निरीक्षण दिनांक *
<input type="text" value="INSPECTION BY"/>	<input type="text" value="04/05/2018"/>
<input type="button" value="Close"/> <input type="button" value="Submit Inspection Report"/> <input type="button" value="Objection"/>	

Site designed, developed & hosted by Department of Information Technology & Communication, Govt. of Rajasthan.
For any assistance please mail us at: EEmail_to_change@rajasthan.gov.in

H. Inspection Details/ Verification of Qualified Person/ Pharmacist/ निरीक्षण का विवरण/ सुयोग्य जन/ फार्मासिस्ट का सत्यापन

Inspection By MAHENDRA SINGH SHEKHAWAT On 16-09-2017

Verified Shop Size/ दुकान का सत्यापित क्षेत्रफल	137.65 Sq. Feet	Verified Height of Shop/ दुकान की सत्यापित ऊंचाई	9.00 Feet
Verified Capacity of Refrigerator/ रेफ्रिजरेटर की सत्यापित क्षमता	205.00 Litres	Verified Make/ Model of Refrigerator/ रेफ्रिजरेटर का सत्यापित मॉडल/ मॉडल	WHIRLPOOL
To operate pharmacy also?? क्या फार्मसी का संचालन किया जाना प्रस्तावित है?	No/ नहीं	Verified photographs of qualified person(s)/ क्या सुयोग्य जन/ फार्मासिस्ट के फोटोग्राफ सत्यापित हो गए हैं?	Yes/ हाँ
Inspection Remarks/ निरीक्षण टिप्पणी	-	NDPS Drugs/ एन.डी.पी.एस. ड्रग्स	
Verified Map/ सत्यापित नक्शा	DOWNLOAD	Inspection Report/ निरीक्षण रिपोर्ट	DOWNLOAD

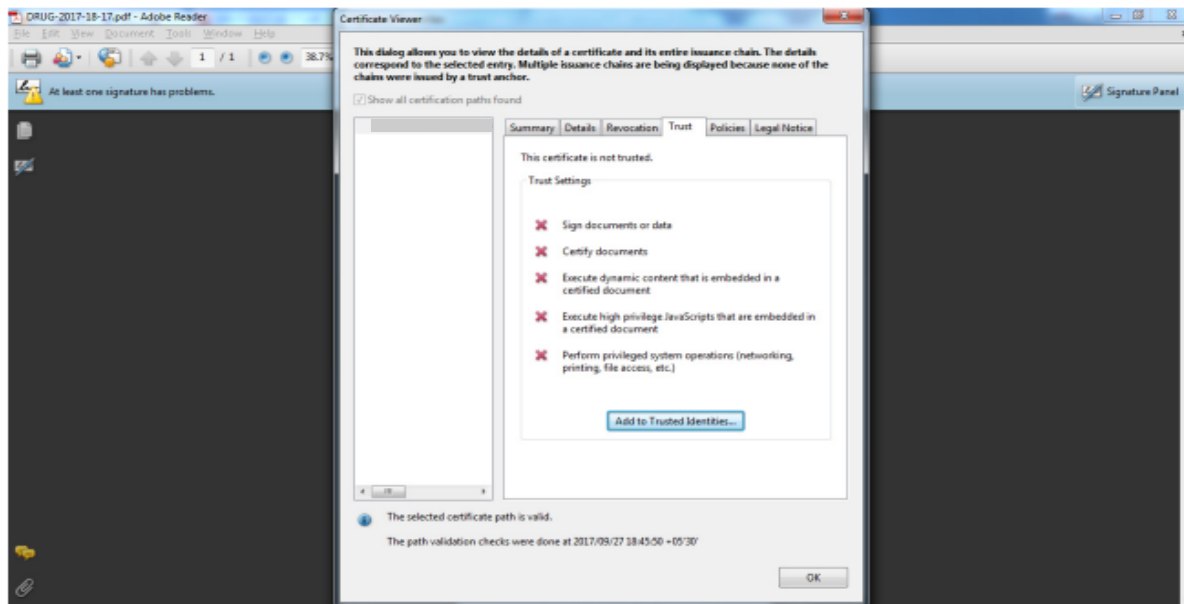
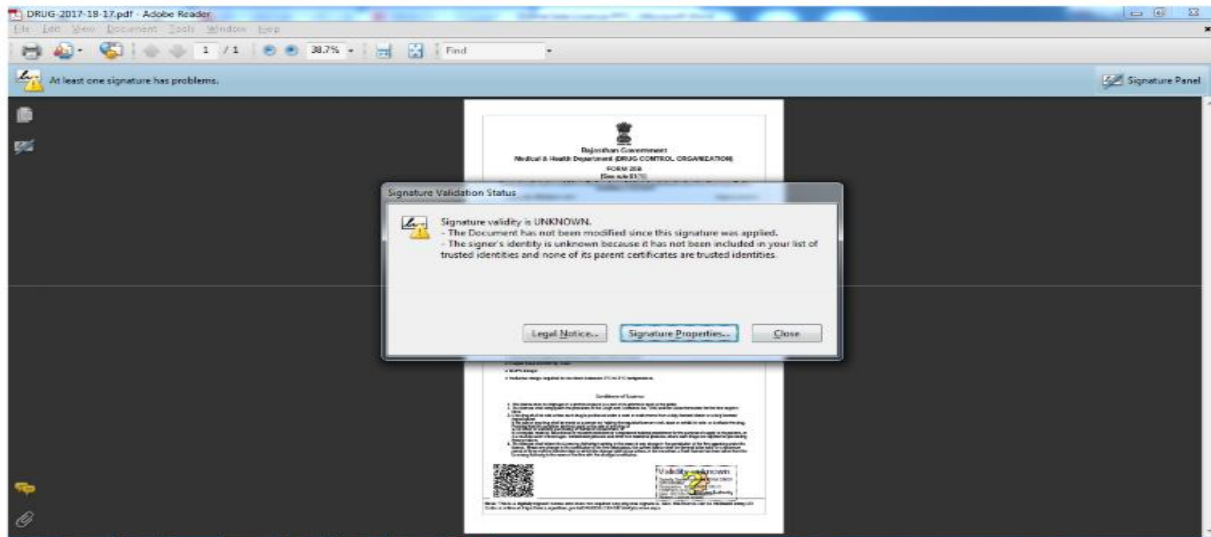
I. License Details/ लाइसेंस का विवरण

License/ लाइसेंस	DOWNLOAD (FORM 20)	DOWNLOAD (FORM 21)
Issued Date/ जारी दिनांक	17-09-2017 12:09:58 PM	

Close

Step 14 – After approval of the application, License is generated for FORM 20 and 21

Step 15 – Validate your Signature through following steps



Step 16 – For Tracking a SMS is generated and sent to the applicant

Dear POOJA,
Your Drug License
Application (APPID :
DRGAPP [REDACTED])
is accepted. An inspection
team will visit in a few days.
Be prepared with all required
documents. For more
details login to SSO/ SWCS.
Regards,
DCO,M&H,GoR.

Step 17 – Visit Raj Nivesh Click Information Click Validate Your Certificate

The screenshot shows the Raj Nivesh website dashboard. The header includes the logo and name 'RAJ NIVESH Your One-Stop-Shop for Investments Government of Rajasthan'. The navigation menu has options: Home, Services, Information, About Us, Useful Contacts, FAQ, Feedback, Query, and Sign In. The main content area is a grid of 16 service tiles. The 'Download/ Validate Your Certificate' tile is highlighted in light blue. The footer contains contact information and copyright details.

Dashboard-1 Application summary	Dashboard-2 Department And Service-wise Fee Details	Acts/ Rules/ Polices/ Notifications/ Circulars Look for documents issued by various departments	News, Events & Announcements Look for information on current news, events & announcements
FORMS Look for offline application forms of various departments	Industrial Land Bank GIS search Engine for Existing and New Industrial Areas	Allottable Vacant Industrial Plots Allottable Vacant Industrial Plots	Track/ Verify your application Know your real time application status
Download/ Validate Your Certificate Download/ Validate Your Certificate	Verification of Past Payments Verification of Past Payments	Track your query Know your real time query status	User Guide and Tutorials Guide and tutorials illustrating the approvals through online
Automated Pre-Check Building Plan Approval System (BPAS)	Comprehensive List of Approvals and Clearances	State Levies and Duties List of state levies and duties information	Active Know Your Approvals A step-by-step guide to find out the information on

Step 18 – Choose MEDICAL & HEALTH (DRUG LICENSE) and Click Click Here

[Inbox - rajstha](#) x [All evidence - C](#) x [77 RJ SBRAP O](#) x [VALIDATE YOUR](#) x [DRUGS LICENSE](#) x [DRUGS LICENSE](#) x [DRUGS LICENSE](#) x +

[rajnivesh.rajasthan.gov.in/Home/Verifycertificate](#)

RAJ NIVESH
 Your One-Stop-Shop for Investments
 Government of Rajasthan

[Home](#) [Services](#) [Information](#) [About Us](#) [Get In Touch](#) [Useful Contacts](#) [FAQ](#) [Feedback](#) [Query](#) [Sign In](#)

[Download/ Validate Your Certificate](#)

Sr. No.	Department (Application Name)	Click Below
1	DEPARTMENT OF CONSUMER AFFAIRS [LEGAL METROLOGY] (METROLOGY)	Click Here
2	ENERGY (EID)	Click Here
3	ENERGY (JDVVNL, AVVNL)	Click Here
4	FACTORIES AND BOILERS INSPECTORATE (RAJFAB)	Click Here
5	HOME (HOME e-SERVICES)	Click Here
6	INDUSTRIES (PARTNERSHIP FIRMS)	Click Here
7	INDUSTRIES (RIPS)	Click Here
8	LABOUR (LDMS)	Click Here
9	LOCAL SELF GOVERNMENT (LSG) (90A)	Click Here
10	LOCAL SELF GOVERNMENT (LSG) (BPAS)	Click Here
11	LOCAL SELF GOVERNMENT (LSG) (FIRENOC)	Click Here
12	LOCAL SELF GOVERNMENT (LSG) (TELECOM INFRASTRUCTURE)	Click Here
13	LOCAL SELF GOVERNMENT (LSG) (TRADE LICENCE)	Click Here
14	MEDICAL & HEALTH (DRUG LICENSE)	Click Here
15	PUBLIC HEALTH AND ENGINEERING DEPARTMENT (PHED) (PHED)	Click Here

© DIRECT LINE: +91-141-2227899 (9:30 AM TO 6 PM - IST; MONDAY TO FRIDAY).
 SITE DESIGNED, DEVELOPED & HOSTED BY DEPARTMENT OF INFORMATION TECHNOLOGY & COMMUNICATION, GOVT. OF RAJASTHAN.

41°C Partly sunny 16:28 18/06/2024

Step 19 – Validate the Certificate

[Inbox - rajst](#) x [All evidence](#) x [77 RJ SBRAP](#) x [VALIDATE YOUR](#) x [DRUGS LICENSE](#) x [DRUGS LICENSE](#) x [DRUGS LICENSE](#) x [DRUGS LICENSE](#) x +

[swcs.rajasthan.gov.in/DRUGSLICENSE/VerifyLicense.aspx](#)

Medical & Health Department
 Government of Rajasthan

VALIDATE YOUR CERTIFICATE

License No. / लाइसेंस संख्या

[Submit](#) [Reset](#)

Site designed, developed & hosted by Department of Information Technology & Communication, Govt. of Rajasthan.
 For any assistance please mail us at : Drugcontroller2.mh@rajasthan.gov.in

40°C Partly sunny 16:33 18/06/2024

राजस्थान सरकार
आयुक्तालय खाद्य सुरक्षा एवं औषधि नियंत्रण राजस्थान जयपुर।
स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, सी-स्क्रीम, जयपुर, पिन.302005
ई-मेल drugcontroller1.mh@rajasthan.gov.in, drugcontroller2.mh@rajasthan.gov.in

दूरभाष नं. 0141-2221670, 2221760

क्रमांक: आ.खा.सु.औ.नि./ऑनलाईन-00786 / 2024 /

दिनांक: 31-05-2024

:: आदेश ::

औषधि एवं प्रसाधन सामग्री अधिनियम 1940 एवं नियमावली 1945 के अन्तर्गत औषधि, कॉस्मेटिक एवं होम्योपैथी निर्माण तथा ब्लड सेंटर के अनुज्ञापत्रों तथा विभिन्न प्रमाण पत्रों हेतु आवेदन भारत सरकार के ONDLS Portal (<https://statedrugs.gov.in/SFDA/Homepage>) पर प्रस्तुत करने हेतु निर्देशित किया जाता है।

पूर्व में जारी किये गये औषधि, कॉस्मेटिक एवं होम्योपैथी निर्माण तथा ब्लड सेंटर के अनुज्ञापत्रों एवं प्रमाण पत्रों के डाटा मय वांछित दस्तावेजों को ONDLS Portal पर अपलोड करना सुनिश्चित करें, जिससे कि विभिन्न प्रमाण पत्र उक्त पोर्टल के माध्यम से ऑनलाईन जारी किये जा सकें।

उक्त आदेश सक्षम स्तर से अनुमोदित है।

(राजा राम शर्मा)
औषधि नियंत्रक-द्वितीय
राजस्थान, जयपुर

(अजय फाटक)
औषधि नियंत्रक-प्रथम
राजस्थान, जयपुर

क्रमांक: आ.खा.सु.औ.नि./ऑनलाईन-00786 / 2024 /

दिनांक: 31-05-2024

प्रतिलिपि निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रस्तुत है :

1. निजी सचिव, आयुक्त, खाद्य सुरक्षा एवं औषधि नियंत्रण, आयुक्तालय, जयपुर।
2. औषधि महानियंत्रक (भारत), सीडीएससीओ, नई दिल्ली को भेजकर निवेदन है कि वर्तमान में थोक व खुदरा औषधि अनुज्ञापत्र हेतु DOIT के माध्यम से राज्य सरकार द्वारा विकसित पोर्टल के माध्यम से ऑनलाईन लाईसेंस जारी करने तथा थोक व खुदरा विक्रेताओं को जारी लाईसेंस का निरीक्षण रेण्डमाईज इन्सपेक्शन सिस्टम के द्वारा कर अनियमितताओं पर ऑनलाईन कारण बताओ नोटिस, लाईसेंस निलम्बन/निरस्त व अपील का प्रावधान है जो कि ONDLS पोर्टल पर वर्तमान में उपलब्ध नहीं है। अतः अनुरोध है कि ONDLS पोर्टल पर उक्त सुविधा विकसित कराने का श्रम करावें, जिससे राज्य के थोक व खुदरा विक्रेताओं के द्वारा भी ONDLS पोर्टल पर तत्पश्चात् प्रक्रिया अपनाई जा सकें।
3. उप औषधि नियंत्रक, सीडीएससीओ, गाजियाबाद।
4. समस्त प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, मेडिकल कॉलेज एवं एसोसियेटेड अस्पताल, राजस्थान।
5. परियोजना निदेशक, राजस्थान एड्स कन्ट्रोल सोसायटी एवं निदेशक राजस्थान राजस्थान राज्य रक्त संचरण परिषद जयपुर।
6. समस्त अधीक्षक, मेडिकल कॉलेज एवं एसोसियेटेड अस्पताल, राजस्थान।
7. समस्त सहायक औषधि नियंत्रक, राजस्थान/समस्त औषधि नियंत्रण अधिकारी, राजस्थान को प्रेषित कर निर्देशित किया जाता है कि ONDLS Portal पर औषधि, कॉस्मेटिक एवं होम्योपैथी निर्माण तथा ब्लड सेंटर द्वारा आवेदन कराने तथा पूर्व में जारी किये गये अनुज्ञापत्रों एवं प्रमाण पत्रों के डाटा मय वांछित दस्तावेज सहित का ONDLS Portal (<https://statedrugs.gov.in/SFDA/Homepage>) पर उपलब्ध User Manual के अनुसार यथा सहयोग करने एवं अविलम्ब अपलोड कराया जाना सुनिश्चित करें।
8. अध्यक्ष/सचिव, राजस्थान औषधि निर्माण एसोसियेशन को प्रेषित कर निर्देशित किया जाता है कि अपने स्तर से भी सभी संबंधितों को सूचित करते हुये उपरोक्तानुसार पालना सुनिश्चित करावें।
9. समस्त औषधि, कॉस्मेटिक एवं होम्योपैथी निर्माण निर्माताओं को प्रेषित कर लेख है कि ONDLS Portal (<https://statedrugs.gov.in/SFDA/Homepage>) पर उपलब्ध User Manual के अनुसार उपरोक्त की पालना सुनिश्चित करें।
10. समस्त चिकित्सा प्रमारी अधिकारी, राजकीय एवं निजी ब्लड सेंटर को प्रेषित कर लेख है कि ONDLS Portal (<https://statedrugs.gov.in/SFDA/Homepage>) पर उपलब्ध User Manual के अनुसार उपरोक्त की पालना सुनिश्चित करें।
11. प्रमारी सर्वर रूम मुख्यालय को भेजकर लेख है कि उक्त पत्र को विभाग की वेबसाइट पर अपलोड तथा सभी संबंधितों को ईमेल करने का श्रम करावें।
12. आयक शाखा, आयुक्तालय, खाद्य सुरक्षा एवं औषधि नियंत्रण को निर्देशित किया जाता है कि औषधि, कॉस्मेटिक एवं होम्योपैथी निर्माण तथा ब्लड सेंटर के किसी भी प्रकार के ऑफलाईन आवेदन को स्वीकार नहीं किया जावे तथा उन्हें ONDLS Portal (<https://statedrugs.gov.in/SFDA/Homepage>) पर उपलब्ध User Manual के अनुसार ऑनलाईन आवेदन करने हेतु अवगत कराना सुनिश्चित करें।

RajKaj Ref
6952083

Document certified by Ajay Phatak
<DRUGCONTROLLER1.MH@RAJASTHAN.GOV.IN>

Digitally Signed by AJAY

PHATAK

Date: 31-05-2024 07:09:45

Signature valid

RajKaj Ref
7622502



Digitally signed by f

Sharma

Designation : Drug Controller

Date: 2024.05.31 09:31:24 IST

Reason: Approved

