

**CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ HỒNG MINH**

Số: 01TLMTKT/2020(\*)

Về việc Xác nhận không bảo hành TTBYT

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Hà Nội, ngày 11 tháng 04 năm 2020

**Kính gửi : Sở Y Tế Thành Phố Hà Nội**

**CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ HỒNG MINH** xin gửi lời chào tới quý sở và xin được giải trình với quý sở một việc như sau :

Căn cứ vào Khoản 5, Điều 22, Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15/05/2016 về quản lý trang thiết bị y tế, giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành không được áp dụng trong trường hợp trang thiết bị y tế sử dụng một lần theo quy định.

Trang thiết bị y tế loại A trên được sử dụng một lần theo chỉ định của chủ sở hữu.

Vì vậy, chúng tôi : **CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ HỒNG MINH** ( địa chỉ đăng ký kinh doanh : **Số 10 D4, ngõ 12 đường Ngô Quyền, Phường Quang Trung, Quận Hà Đông, Hà Nội.**

**Địa chỉ sản xuất :** Thôn Trán Voi,, Xã Phú Mãn, Huyện Quốc Oai, Thành phố Hà Nội

Là chủ sở hữu trang thiết bị y tế và cũng là chủ cơ sở đứng tên công bố cho trang thiết bị y tế dưới đây xin được giải trình về việc không cần cung cấp thư đủ điều kiện bảo hành cho trang thiết bị dưới đây.

STT	Tên trang thiết bị y tế	Chủng loại/ Mã sản phẩm	Tên cơ sở sản xuất	Tên cơ sở chủ sở hữu
1	Khẩu trang y tế	3 lớp Tpro; 3 lớp Uri Mask; 4 lớp Tpro; 4 lớp Than Tpro; 4 lớp Uri Mask; 4 lớp Uri Mask than;	CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ HỒNG MINH	CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ HỒNG MINH

Nay chúng tôi kính gửi sở y tế TP Hà Nội công văn giải trình này không có xác nhận bảo hành kèm theo hồ sơ công bố trên.

Kính mong quý sở xem xét  
Xin chân thành cảm ơn

Người đại diện hợp pháp  
**CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ HỒNG MINH**

Ký tên, chức danh và đóng dấu



**GIÁM ĐỐC**  
*Phạm Đức Anh*