

**CÔNG TY CỔ PHẦN ĐẦU TƯ  
CÔNG NGHỆ MỚI HẢI THỊNH**

Số: *CY.1247/CVHT*

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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Hà Nội, ngày *10*. tháng *04*. năm 2020

**Kính gửi: Sở y tế thành phố Hà Nội**

**(v/v: Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành thiết bị y tế)**

CÔNG TY CỔ PHẦN ĐẦU TƯ CÔNG NGHỆ MỚI HẢI THỊNH là chủ sở hữu và trực tiếp sản xuất các trang thiết bị nhóm y tế A - sử dụng 1 lần.

Căn cứ khoản 5 điều 22 Nghị định 36/2016/NĐ-CP về quản lý trang thiết bị y tế, giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành không áp dụng đối với các thiết bị y tế sử dụng một lần

Vậy chúng tôi làm công văn này để giải trình về việc không có giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành của chủ sở hữu trong hồ sơ công bố.

Trân trọng cảm ơn !

**Người đại diện hợp pháp của cơ sở**

**Tổng giám đốc**

*(Ký tên, ghi họ tên đầy đủ, chức danh)*

*Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số*



**PHẠM THỊ HOÀI**