

**CÔNG TY CỔ PHẦN XNK SẢN XUẤT  
THƯƠNG MẠI HORIZONS**

Số: 01/HRZ

V/v: Xác nhận không bảo hành TTBYT

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

TP. Đà Nẵng, ngày 07 tháng 12 năm 2020

**Kính gửi: Sở Y Tế Thành phố Đà Nẵng**

**Tên cơ sở: CÔNG TY CỔ PHẦN XUẤT NHẬP KHẨU SẢN XUẤT THƯƠNG  
MẠI HORIZONS**

**Địa chỉ:** 36 Lê Lợi, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, thành phố Đà Nẵng

**Địa chỉ xưởng sản xuất:** Thôn Bích Bắc, xã Điện Hòa, thị xã Điện Bàn, tỉnh Quảng Nam

**Mã số doanh nghiệp:** 0402068939

Công ty chúng tôi là đơn vị sản xuất đồng thời là chủ sở hữu trang thiết bị y tế loại A cho các sản phẩm: Khẩu trang y tế, chủng loại: 4 lớp

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 quy định 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. Công ty chúng tôi xin xác nhận sản phẩm Khẩu trang y tế chủng loại 4 lớp là trang thiết bị y tế loại A sử dụng một lần. Vì vậy, bằng công văn này, chúng tôi xin giải trình về việc không có Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành kèm theo hồ sơ công bố đối với TTBYT loại A này.

Chúng tôi cam kết và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của nội dung đã nêu trên.

Rất mong Quý Sở tạo điều kiện xem xét và tiếp nhận.

Xin chân thành cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu VT.

Người đại diện

(ghi rõ họ tên, đóng dấu)



CHỦ TỊCH HĐQT  
*Hoàng Thị Mai Lan*