

安业 ANYE®

FOSHAN ANYE MEDICAL APPARATUS TECHNOLOGY CO., LTD

Add: Dadang gang, Management Office, Muyuan, Shishan Town, Nanhai District, Foshan City, Guangdong Province, China.

Ngày 18/12/2021

LETTER OF AUTHORIZATION GIẤY ỦY QUYỀN

To: Vietnam Ministry of Health (Department of Medical Equipment and Construction)

Kính gửi: Bộ Y tế (Vụ Trang thiết bị và Công trình Y tế)

We: FOSHAN ANYE MEDICAL APPARATUS TECHNOLOGY CO., LTD; address at: Dadanggang, Management Office, Muyuan, Shishan Town, Nanhai District, Foshan City, Guangdong Province, China; as the owner of the medical devices listed hereunder, hereby authorize:

DAI PHONG TRADING AND IMPORT, EXPORT COMPANY LIMITED; No. 18B Lane 96/71 Dai Tu Street – Dai Kim Ward, Hoang Mai District – Ha Noi City- Viet Nam to place/ register the following medical devices to the market of Vietnam:

All Dental Unit;

Chúng tôi: **CÔNG TY TNHH CÔNG NGHỆ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ FOSHAN ANYE**;

Địa chỉ: Cảng Dadang, Tòa nhà văn phòng Management Thị trấn Sư Sơn, Tp Phật Sơn, Tỉnh Quảng Đông, Trung Quốc; với tư cách là chủ sở hữu trang thiết bị y tế bằng văn bản này ủy quyền cho **CÔNG TY TNHH THƯƠNG MẠI VÀ XUẤT NHẬP KHẨU ĐẠI PHONG**, địa chỉ tại : Số 18B Ngõ 96/71 Phố Đại Từ, Phường Đại Kim, Quận Hoàng Mai, Tp Hà Nội, Việt Nam; được lưu hành tại thị trường Việt Nam các trang thiết bị y tế sau:

Tất cả các dòng ghế nha khoa;

We hereby commit to provide and support any inquiry related to the information and quality of the medical devices, guarantee all warranty, maintenance and service conditions and supply replacement materials and accessories for the medical devices.

Chúng tôi cam kết cung cấp, hỗ trợ các yêu cầu liên quan đến thông tin, chất lượng và bảo đảm các điều kiện về bảo hành, bảo trì, bảo dưỡng và cung cấp vật tư, phụ kiện thay thế trang thiết bị y tế nêu trên.

This LETTER OF AUTHORIZATION is valid until: 18/12/2026

Thư ủy quyền này hiệu lực đến thời điểm: ngày 18 tháng 12 năm 2026

Legal representative of the owner/ Người đại diện hợp pháp của Chủ sở hữu

(Signature) [full name, title] (Verified with seal or digital signature)/

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh) Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số

Director:

