

Số: 34/2022/CV-SM

Thái Bình, ngày 10...tháng...05...năm 2022

BẢN XÁC NHẬN TRANG THIẾT BỊ Y TẾ SỬ DỤNG MỘT LẦN

Kính gửi: **Sở Y tế Thái Bình**

Căn cứ Khoản 4 Điều 26, Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 về Quản lý trang thiết bị y tế;

Chúng tôi, **CÔNG TY TNHH SẢN XUẤT VÀ THƯƠNG MẠI Y DƯỢC SAO MAI**

Địa chỉ: Số 42, lô 15, tuyến đường 7, Khu đô thị Petro Thăng Long, phường Quang Trung, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.

Địa chỉ cơ sở sản xuất: Km4, đường Hùng Vương, phường Phú Khánh, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình

Với tư cách là chủ sở hữu của trang thiết bị y tế loại A sau:

STT	Tên trang thiết bị y tế	Chủng loại/mã sản phẩm	Hãng, nước sản xuất
1	Dung dịch Natri Clorid 0.9%	SMC10	Công ty TNHH Sản xuất và Thương mại Y Dược Sao Mai, Việt Nam

Xin xác nhận: hàng hóa được kê khai trên đây là **Trang thiết bị y tế dùng một lần**.

Vì vậy, chúng tôi làm công văn này để giải trình về việc không có giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành kèm theo hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng đối với trang thiết bị y tế loại A nêu trên.

Chúng tôi xin chân thành cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VP.



GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thanh Tùng