

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN GIẢI TRÌNH**

**Kính gửi: - Sở Y tế Tp. Hà Nội.**

Tên cơ sở: **Nhà thuốc 3P Pharmacy 8**

Địa chỉ: Số 1 - Nhà E - Làng sinh viên Hacinco - Phường Nhân Chính - Quận Thanh Xuân  
- Tp. Hà Nội

Điện thoại: 0834025973

Người phụ trách chuyên môn: Ngô Văn Dũng

Trong hồ sơ công bố đủ điều kiện của cơ sở mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B,C, D có yêu cầu về phương tiện vận chuyển trang thiết bị từ cơ sở mua bán đến nơi giao hàng phù hợp với loại trang thiết bị y tế mà cơ sở mua bán. Tuy nhiên, cơ sở chỉ bán trang thiết bị tại cơ sở nên không cần phương tiện vận chuyển để giao hàng.

Tôi xin cam kết những nội dung trên là đúng sự thật và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung trên.

Vậy tôi làm đơn này kính trình Sở Y tế xem xét.

Tôi xin chân thành cảm ơn!

*Hà Nội, ngày 21 tháng 05 năm 2022*

**Người đại diện hợp pháp của cơ sở**

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

**Ngô Văn Dũng**