

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

ĐƠN GIẢI TRÌNH

Kính gửi: Sở Y tế Quảng Ninh

Tên cơ sở: **Nhà thuốc Đức Dương**

Địa chỉ: Tổ 1 - Khu 1 - Phường Trung Vương - Thành phố Uông Bí - Quảng Ninh

Điện thoại: 0906010176

Người phụ trách chuyên môn: Nguyễn Đức Tường

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!

Quảng Ninh, ngày 21 tháng 07 năm 2022

Người đại diện hợp pháp của cơ sở

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Nguyễn Đức Tường