

Số: 16-17/ BHC-SYTHCM
V/v Cung cấp giấy xác nhận đủ điều kiện
Bảo hành cho TTBYT sử dụng một lần

TP.HCM, ngày..08.. tháng .12.. năm 2017.

Kính gửi: Sở y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Công ty TNHH Dược Phẩm B.H.C xin được gửi lời chào trân trọng đến quý Sở.

Căn cứ Khoản 5 Điều 22 Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15/05/2016 về quản lý trang thiết bị y tế, giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành do chủ sở hữu trang thiết bị y tế (TTBYT) cấp không áp dụng cho TTBYT sử dụng một lần. Chúng tôi, Công ty TNHH Dược Phẩm B.H.C – đơn vị đứng tên công bố TTBYT thuộc loại A xin xác nhận: Hàng hóa được kê khai dưới đây là các TTBYT: Băng, băng, gạc chăm sóc vết thương và Túi hậu môn nhân tạo; sử dụng một lần theo quy định của chủ sở hữu. 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.

STT	Tên trang thiết bị y tế	Chủng loại/ mã sản phẩm	Hãng, nước sản xuất	Hãng, nước chủ sở hữu
1	Túi hậu môn nhân tạo rời (dùng kèm đế) SurFit Natura Drainable Pouch Opaque Standard 38mm	401501	ConvaTec, CH Dominica	ConvaTec, Anh
2	Túi hậu môn nhân tạo rời (dùng kèm đế) SurFit Natura Drainable Pouch Opaque Standard 45mm	401502	ConvaTec, CH Dominica	ConvaTec, Anh
3	Túi hậu môn nhân tạo rời (dùng kèm đế) SurFit Natura Drainable Pouch Opaque Standard 57mm	401503	ConvaTec, CH Dominica	ConvaTec, Anh
4	Túi hậu môn nhân tạo rời (dùng kèm đế) SurFit Natura Drainable Pouch Opaque Standard 70mm	401504	ConvaTec, CH Dominica	ConvaTec, Anh

Rất mong Quý Sở xem xét.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu VP

Người đại diện hợp pháp của cơ sở

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ kí số



Nguyễn, Nicholas Văn, Nguyễn