

**CÔNG TY CỔ PHẦN  
CẦU NÓI VIỆT MỸ**

Số: 112018/PLYT

V/v: Xác nhận bảo hành đối với  
trang thiết bị y tế sử dụng một lần

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

**VĂN BẢN XÁC NHẬN BẢO HÀNH ĐỐI VỚI TRANG THIẾT BỊ Y TẾ**

*Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hà Nội*

Tên đơn vị: CÔNG TY CỔ PHẦN CẦU NÓI VIỆT MỸ

Tên giao dịch: THE BRIDGE OF VIET USA JOINT STOCK COMPANY

Địa chỉ: Phòng 902, Số 185 Đường Giảng Võ, Phường Cát Linh, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội

Mã số thuế: 0108395610

Điện thoại: 024 35123206

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, chủ sở hữu trang thiết bị y tế được miễn trừ cung cấp Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành cho các thiết bị y tế sử dụng một lần. Vì vậy, chúng tôi là cơ sở đăng ký Công bố tiêu chuẩn áp dụng của trang thiết bị y tế thuộc loại A dưới đây xin được xác nhận trang thiết bị y tế này sử dụng một lần và không có chế độ bảo hành cho sản phẩm này.

TT	Tên trang thiết bị y tế	Chủng loại/ Mã sản phẩm	Hãng, nước sản xuất	Hãng, nước chủ sở hữu	Quy cách đóng gói / chai
1	Gel giảm đau	ProZero Pain Relieving Gel with Arnica / 100ml, 30ml, 14.9ml	Rlabs, LLC / Mỹ	Rlabs, LLC / Mỹ	Lọ có dung tích: 100ml, 30ml, 14.9ml

Trân trọng cảm ơn!

*Nơi nhận:*  
- Như trên;  
- Lưu VT.

Hà Nội, ngày 18 tháng 11 năm 2018

**TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
  
**GIÁM ĐỐC**  
*Huỳnh Mỹ Vy*