

PHỤ LỤC VI
MẪU GIẤY ỦY QUYỀN

(Kèm theo Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)

Tên cơ sở chủ sở hữu trang thiết bị y tế: **CÔNG TY CỔ PHẦN MERUFA**
Địa chỉ: **38 Trương Quốc Dung, P.8, Q. Phú Nhuận, TpHCM**
Nhà máy: **C64/II đường số 8, KCN Vĩnh Lộc, Bình Chánh, TP.HCM**

Tp.HCM, ngày 05 tháng 06 năm 2019

Kính gửi: **SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

Chúng tôi, **CÔNG TY CP MERUFA** (địa chỉ **38 Trương Quốc Dung, P.8, Q. Phú Nhuận, TpHCM**), với tư cách là nhà sản xuất và cũng là chủ sở hữu trang thiết bị y tế:

Tên trang thiết bị y tế	Chủng loại/mã sản phẩm	Quy cách đóng gói
Găng khám bệnh: -Găng kiểm tra dùng trong y tế -Găng y tế cổ tay dài	GKT GYT	500 đôi/thùng carton; 1.000 đôi/thùng 300÷500 đôi/thùng carton

Theo điểm a khoản 1 Điều 21 Nghị định số 36/2016/NĐ-CP ngày 15/5/2016 về quản lý trang thiết bị y tế, khi đăng ký công bố tiêu chuẩn áp dụng đối với trang thiết bị loại A thì được loại trừ, không sử dụng phụ lục VI, mẫu “Giấy ủy quyền”.

Vì vậy, chúng tôi làm công văn này để giải trình về việc không sử dụng giấy ủy quyền, kèm theo hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng cho các TTBYT loại A nói trên.

Rất mong Quý Sở xem xét xác nhận đáp ứng yêu cầu của hồ sơ.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Người đại diện hợp pháp của Chủ sở hữu

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



Cn. Lưu Tiến Cường