

**PHỤ LỤC VII**  
**MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH**  
*(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**

Tp.HCM, ngày 05 tháng 06 năm 2019

**GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH**

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

Lời đầu tiên, chúng tôi xin được gửi lời chào trân trọng tới Quý Sở Y Tế TP.HCM. **CÔNG TY CP MERUFA (MERUFA)** là nhà sản xuất và là chủ sở hữu trang thiết bị y tế (TTBYT) thuộc loại A có tên:

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

Trang thiết bị y tế nêu trên sử dụng một lần, theo khoản 5 Điều 22 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 của trang thiết bị loại A thì không áp dụng “Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành”.

Vì vậy, chúng tôi làm công văn này để giải trình về việc không sử dụng giấy ủy quyền, kèm theo trong hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng cho các TTBYT loại A nói trên. Rất mong Quý Sở xem xét, xác nhận đủ điều kiện theo 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) *pmkh*

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



*Cn. Lưu Tiến Cường*