



تعهد نامه کالاهای ارتوپدی

اینجانب/ اینجانبان به شماره ملی به عنوان صاحبان حق امضای اوراق تعهدآور طبق روزنامه رسمی برای شرکت توزیع کننده (سراسری/ استانی)/ عرضه کننده به شماره ثبت و شناسه ملی/ صاحب پروانه کسب به شماره متعهد می گردم در زنجیره تامین و توزیع کالاهای ارتوپدی مطابق با آیین نامه ها، دستورالعملها و بخشنامه های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از جمله کلیه ابلاغیه ها، دستورالعملها و ضوابط اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه کالاهای ارتوپدی اقدام نموده و در صورت هرگونه عدم رعایت دستورالعمل، بخشنامه و مقررات فوق الذکر، اداره کل مذکور مجاز خواهد بود مطابق با مقررات برخورد قانونی به عمل آورده و مجوزهای صادره از درجه اعتبار ساقط خواهد بود و شرکت حق هر گونه اعتراض از خود سلب و ساقط می نماید.

امضاء و اثر انگشت