

**Mẫu số 7b**

**Tên cơ sở:**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

....., ngày.....tháng..... năm ...

**DỰ TRÙ VẮC XIN, SINH PHẨM Y TẾ**

Kính gửi: **(Tên doanh nghiệp nhập khẩu)**

**Cơ sở điều trị, phòng khám; Cơ sở xét nghiệm (đối với sinh phẩm chẩn đoán):** .....

**Địa chỉ:**

**Điện thoại:**

**Fax:**

**Kính đề nghị doanh nghiệp (tên doanh nghiệp) xem xét cho nhập các sản phẩm chưa có số đăng ký sau:**

TT	Tên vắc xin, hàm lượng, dạng bào chế, quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Tên đơn vị sản xuất (tên nước)	Đối tượng sử dụng
1					
2					
3					

Sau khi nghiên cứu Thông tư số 22/2009/TT-BYT ngày 24/11/2009 của Bộ trưởng Bộ Y tế Quy định việc đăng ký thuốc, Thông tư số \_\_\_\_\_/2010/TT-BYT ngày \_\_\_\_\_ hướng dẫn thực hiện việc nhập khẩu thuốc, bao bì tiếp xúc trực tiếp với thuốc, Quyết định số 23/2008/QĐ-BYT ngày 07/7/2008 về việc quản lý, sử dụng vắc xin, sinh phẩm y tế dùng cho người, chúng tôi xin cam kết sử dụng các vắc xin (sinh phẩm y tế) trên đúng mục đích, đúng đối tượng, đúng chỉ định theo các qui định hiện hành, chịu sự thanh tra, kiểm tra của cơ quan có thẩm quyền, chỉ sử dụng trong cơ quan chúng tôi. Trong trường hợp có tai biến xảy ra hoặc các vi phạm khác, chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về mục đích, đối tượng, chỉ định cũng như mọi vấn đề liên quan đến việc sử dụng loại vắc xin (sinh phẩm y tế) này.

**GIÁM ĐỐC CƠ SỞ**

*(Ký tên, đóng dấu)*