*BM.02.3*

|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY**……… | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | ….……., ngày …….tháng ………năm 2025 |

**BẢN CAM KẾT**

**Kính gửi: Bệnh viện Mắt tỉnh Nam Định**

Doanh nghiệp chúng tôi là: Công ty ………………………………………………..

Địa chỉ: …………………………………………………………………………….

Số điện thoại: …………………………………………………………………….…

Email liên hệ:………………………...………………………………………………

Mã số thuế: ………………………………………………………………………….

Chúng tôi xin cam kết về các sản phẩm cung cấp cho hoạt động kinh doanh nhà thuốc Bệnh viện Mắt tỉnh Nam Định bao gồm một số nội dung cụ thể như sau:

**1. Hồ sơ sản phẩm đầy đủ các nội dung theo yêu cầu của bệnh viện.**

Toàn bộ các tài liệu cung cấp trong hồ sơ xét chọn là đúng với hồ sơ gốc. Nếu các cơ quan thanh tra, kiểm tra và bảo vệ pháp luật phát hiện có sự giả mạo thì công ty chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm truớc pháp luật và đền bù toàn bộ thiệt hại kinh tế phát sinh của Bệnh viện.

Hồ sơ bao gồm:

**•** Giấy phép lưu hành sản phẩm đúng quy định;

• Thực hiện đúng việc kê khai giá vật tư thiết bị y tế và chi tiết mức giá kê khai với cơ quan quản lý có thẩm quyền và chịu trách nhiệm về việc bán vật tư thiết bị y tế không cao hơn giá kê khai với Bệnh viện.

• Cung ứng vật tư thiết bị y tế với các thông số về tên sản phẩm, đặc tính kỹ thuật, đơn vị, đơn giá, quy cách, tiêu chuẩn chất lượng, giấy phép lưu hành đúng như trong hồ sơ.

• Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng trúng thầu hoặc thỏa thuận khung mua sắm tập trung của sản phẩm tại các cơ sở y tế khác là sao y từ bản chính, nội dung không có sai khác với bản chính.

• Mẫu nhãn cung cấp đúng theo mẫu nhãn được phê duyệt với cơ quan quản lý có thẩm quyền đối với các vật tư thiết bị y tế cung cấp.

• Giao hàng đúng nguồn gốc xuất xứ của hàng hóa về hãng sản xuất, nước sản xuất theo như hồ sơ xét chọn đã nộp, hợp đồng nguyên tắc và danh mục ký kết giữa bệnh viện và công ty.

• Hạn dùng đúng trên bao bì của nhà sản xuất, không tẩy xóa.

• Đảm bảo chất lượng hàng hóa theo yêu cầu bảo quản của nhà sản xuất.

• Sẵn sàng phối hợp giải quyết các vấn đề phát sinh trong quá trình giao hàng, bán hàng.

2. Cam kết về giá

- Giá bán tại Bệnh viện Mắt tỉnh Nam Định không cao hơn giá trúng thầu của thuốc đó tại Bệnh viện Mắt tỉnh Nam Định cùng thời điểm hoặc giá trúng thầu của thuốc đó tại các cơ sở y tế tuyến tỉnh, tuyến trung ương trong vòng 12 tháng tính đến trước thời điếm mua thuốc.

Xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của Quý Bệnh viện.

**GIÁM ĐỐC CÔNG TY**

(Ký và ghi rõ họ tên)