



سازمان غذا و دارو  
اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان  
و آموزش پزشکی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

عنوان		دستورالعمل ثبت توزیع کنندگان و عرضه کنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی سراسر کشور	
شماره	MA-WI-12	تاریخ شروع اجراء	۱۳۹۵/۸/۱
شماره بازنگری	۱	تاریخ اعتبار	تا زمان بروزرسانی مجدد

پیوست ۹

### فرم نعهد شرکت های توزیع کننده تجهیزات پزشکی

اینجانب ..... به شماره ملی..... بعنوان مدیرعامل شرکت توزیعی .....

متعهد می شوم کلیه آیین نامه ها و ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از جمله ضوابط اداره کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی را رعایت نموده و در صورت عدم رعایت ضوابط و مقررات فوق الذکر، اداره کل مذکور مجاز خواهد بود مطابق مقررات برخورد قانونی بعمل آورده و گواهی صادره از درجه اعتبار ساقط خواهد شد.

امضاء و اثر انگشت

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده
کارشناس مسئول رتبه بندی مهندس فریده احمد پور	رئیس اداره مهندسی و نگهداری مهندس حسین عظیم زاده	مدیر کل نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دکتر محمود بیگلر