جناب آقای مهندس کشاورز

مدیر محترم نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

با سلام واحترام

اینجانب .................................... مدیر عامل شرکت .............................................................و اینجانب ................................... مسئول فنی شرکت .................................................................................................................................................................... به آدرس شرکت ............................................................................................................................................................................ و آدرس انبار.................................................................................................................................................................................... و کد ثبتی .............................................. .متعهد می گردم:

1-کلیه قوانین ، ضوابط و آئین نامه های صادره در حوزه تجهیزات پزشکی از جمله ضوابط صدور فاکتور و پیش فاکتور ، دستورالعمل شبکه مجاز توزیع و قیمت های مصوب سامانه اداره کل تجهیزات پزشکی رعایت گردد .

2-تهیه و تامین و توزیع کالاها از زنجیره قانونی صورت گیرد .

3-کلیه فرایند انبارداری طبق دستورالعمل انجام گردد.

4-کلیه مستندات خرید و فروش و لیست به روز موجودی انبار حاوی نام کالا ، برند ، تعداد و تاریخ انقضاء در محل انبار موجود و نگهداری گردد.

5-مسئول فنی ضمن حضور تمام وقت در محل شرکت به کلیه مسئولیت های قانونی طبق دستوالعمل مسئولین فنی تجهیزات پزشکی به شمارPR-WI-02 نگارش 4 مورخ 19/01/1398 خود عمل نماید.

6-در صورت بروز مشکل کیفی و اعلام فراخوان و یا حوادث ناگوار اقلام دارای نمایندگی ضمن اطلاع رسانی موجودی خود کلیه همکاری های لازم با دانشگاه صورت پذیرد

7- نظارت در خصوص قیمت خرید و فروش تجهیزات پزشکی

در صورت بروز هر گونه تخلف یا عدم رعایت هر یک از موارد فوق الذکر مسئولیت عواقب قانونی تخلفات بر عهده ی اینجانب خواهد بود و دانشگاه مجاز به حذف آگهی انتشار نمایندگی های این شرکت بوده و حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت .

امضاء و اثر انگشت امضاء و اثر انگشت

مدیر عامل مسئول فنی