**Mẫu số 01**

*Ban hành kèm Thông tư số …… /2015/TT-BYT ngày … tháng … năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**    **BẢN CÔNG BỐ HỢP QUY**  Số ………………  Tên tổ chức, cá nhân: ……………………………………………………………….  Địa chỉ: ……………………………………………………………………………...  Điện thoại: ……………………………Fax: ………………………………………..  E-mail………………………………………………………………………………..  **CÔNG BỐ:**  Sản phẩm: …………………………………………………………………………...  Xuất xứ: tên và địa chỉ, điện thoại, fax, email của nhà sản xuất (đối với sản phẩm nhập khẩu phải có tên nước xuất xứ)  ………………………………………………………………………………………  Phù hợp với quy chuẩn kỹ thuật *(số hiệu, ký hiệu, tên gọi*)  ………………………………………………………………………………………  Phương thức đánh giá sự phù hợp:  ………………………………………………………………………………………  Chúng tôi xin cam kết thực hiện chế độ kiểm tra và kiểm nghiệm định kỳ theo quy định hiện hành và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính phù hợp của sản phẩm đã công bố. | |
|  | *……….., ngày ….. tháng …… năm…….* **ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC, CÁ NHÂN** *(Ký tên, đóng dấu)* |