Công ty TNHH NEWLIFE Hải Phòng
Phòng Xét Nghiệm

Số 01/PXN

Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Hải Phòng, ngày…18….tháng…04….năm 2019

BẢN TỰ CÔNG BỐ

Cơ sở xét nghiệm đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học

Kính gửi : SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG

Tên cơ sở : Phòng Xét Nghiệm trực thuộc công ty TNHH NEWLIFE HẢI PHÒNG

Địa chỉ : 276 Nguyễn Công Hòa – Lê Chân – Hải Phòng

Người đứng đầu cơ sở : Bác Sỹ Nguyễn Thị Hiền

Điện thoại liên hệ : 0984.751.115 Email (nếu có):……………………

Căn cứ quy định tại Điều……06………Nghị định số 103/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 07 năm 2016 của Chính phủ, chúng tôi đáp ứng Điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự và quy định thực hành an toàn sinh học trong phòng xét nghiệm đối với an toàn sinh học cấp 2

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét, đăng tải thông tin theo quy định.

Chúng tôi cam kết thực hiện xét nghiệm trong phạm vi chuyên môn và chịu trách nhiệm trước pháp luật về mọi hoạt động của đơn vị.

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký ghi rõ họ,tên và đóng dấu)

M.S.D.N: 0201931344 CÔNG TY TNHH NEWLIFE HẢI PHÒNG THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG

GIÁM ĐỐC

Phạm Xuân Ngọc