**Генеральному директору**

**РГП «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан**

**Шорановой А.Е.**

Просим Вас заключить с фирмой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ договор на проведение экспертизы принадлежности продукции к ЛС.

***Доверенное лицо ТОО «\_\_\_\_\_»***

***Исполнитель:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.***

***тел.раб.\_\_\_\_\_\_\_***