**Генеральному директору**

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

**Шорановой А.Е.**

Просим Вас заключить с фирмой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ договор на проведениеоценки рекламных материалов лекарственных средств, (изделий медицинского назначения и медицинской техники).

***Руководитель организации:***

***Исполнитель:***

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

***тел.раб.\_\_\_\_\_\_\_***