

Bình Định, ngày 20 tháng 11 năm 2018

**PHIẾU LẤY Ý KIẾN BIỂU QUYẾT
ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG BẰNG VĂN BẢN NĂM 2018**

Tên cổ đông:

Địa chỉ:

Số đăng ký sở hữu: cấp ngày

Số cổ phần có quyền biểu quyết: cổ phần

Tên người đại diện/người được ủy quyền:

Số cổ phần biểu quyết: cổ phần

I. THÔNG TIN CÔNG TY

- Tên Công ty : Công ty cổ phần Dược – Trang thiết bị Y tế Bình Định (Bidiphar)
- Trụ sở chính : 498 Nguyễn Thái Học, P. Quang Trung, Tp. Quy Nhơn, Bình Định
- Số Giấy CNĐKKD : 4100259564, đăng ký lần đầu ngày 01/09/2010, đăng ký thay đổi lần thứ 06 ngày 25/10/2016 tại Sở KHĐT tỉnh Bình Định
- Điện thoại : (0256) 3846500 – 3846040 – 3847798 Fax: (0256) 3846846
- Website : www.bidiphar.com

II. MỤC ĐÍCH LẤY Ý KIẾN

Hội đồng quản trị Công ty cổ phần Dược – Trang thiết bị Y tế Bình Định tổ chức cuộc họp ĐHĐCĐ bất thường năm 2018 dưới hình thức lấy ý kiến bằng văn bản để thông qua:

- Vấn đề 1: Điều chỉnh ngành nghề kinh doanh của Bidiphar để nâng giới hạn tỷ lệ sở hữu nước ngoài tại Bidiphar lên 49%
- Vấn đề 2: Thông qua việc thành lập công ty con trực thuộc 100% vốn của Bidiphar

III. VẤN ĐỀ CẦN LẤY Ý KIẾN

1. Vấn đề 1: Điều chỉnh ngành nghề kinh doanh để nâng giới hạn tỷ lệ sở hữu nước ngoài tại Bidiphar lên 49% và sửa đổi, bổ sung ngành nghề kinh doanh tại khoản 1 Điều 4 Điều lệ Công ty tương ứng với các nội dung điều chỉnh

Tán thành Không tán thành Không có ý kiến

2. Vấn đề 2: Thông qua việc thành lập công ty con trực thuộc 100% vốn của Bidiphar

Tán thành Không tán thành Không có ý kiến

Lưu ý về cách thức biểu quyết:

Cổ đông biểu quyết bằng cách đánh dấu “X” vào ô “*Tán thành*”, “*Không tán thành*”, “*Không có ý kiến*”. Mỗi nội dung chỉ được chọn duy nhất 01 (một) trong 03 (ba) ý kiến biểu quyết, các trường hợp khác được xem là không hợp lệ. Nếu muốn sửa đổi, phải gạch bỏ đề ngang lên cột đã đánh dấu, ký tên ngay bên cạnh chỗ đã gạch bỏ và chọn tình trạng biểu quyết khác.

Cổ đông/người đại diện/người được ủy quyền phải ký và ghi rõ họ tên trên phiếu để đảm bảo tính hợp lệ của Phiếu biểu quyết. Trường hợp cổ đông thực hiện quyền biểu quyết thông qua tổ chức/cá nhân được ủy quyền của cổ đông thì phải gửi kèm văn bản ủy quyền về Công ty. Khuyến khích dùng mẫu ủy quyền của Công ty.

IV. THỜI HẠN VÀ CÁCH THỨC GỬI Ý KIẾN

Kính đề nghị Quý cổ đông cho ý kiến biểu quyết và đựng trong phong bì dán kín gửi đến Công ty **trước 16h00 ngày 05/12/2018:**

PHÒNG TỔ CHỨC HÀNH CHÍNH

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC – TRANG THIẾT BỊ Y TẾ BÌNH ĐỊNH

Địa chỉ: 498 Nguyễn Thái Học, P. Quang Trung, Tp. Quy Nhơn, Bình Định

Điện thoại: 0939.289.559 (Ms Hoàng Ngân); Số nội bộ: 0256.3846500

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thành viên HĐQT, BKS
- Lưu:VT.

**CHỦ TỊCH HĐQT
KIỂM TỔNG GIÁM ĐỐC**

NGUYỄN VĂN QUÁ

....., ngày ... tháng ... năm 2018
CỔ ĐÔNG/NGƯỜI ĐẠI DIỆN/NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN
Ký tên, ghi rõ họ tên và đóng dấu (nếu có)