

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

NHÀ THUỐC NGỌC ĐÔNG SỐ 08
Số: 01/2022/CV

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập- Tự Do- Hạnh Phúc

Bắc Giang, ngày 02 tháng 04 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ
Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: Sở Y Tế Tỉnh Bắc Giang

1. Tên cơ sở: **NHÀ THUỐC NGỌC ĐÔNG SỐ 08**

Địa chỉ: **464 đường Lê Lợi – P. Hoàng Văn Thụ - TP Bắc Giang- tỉnh Bắc Giang**

Mã số thuế: **20A8013581**

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CƠ SỞ:

Họ và tên: **Phạm Thị Hạnh**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: **121142696** ngày cấp: **12/04/2007** nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Điện thoại cố định: **0988.145.518** Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán⁴:

Họ và tên: **Phạm Thị Hạnh**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: **121142696** ngày cấp: **12/04/2007** nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ đại học

4. Danh mục trang thiết bị y tế do cơ sở thực hiện mua bán:

| STT | TRANG THIẾT BỊ Y TẾ |
|------------|---|
| 1 | Các loại máy móc thiết bị y tế |
| 2 | Các loại hóa chất thông thường và hóa chất xét nghiệm chạy theo máy |
| 3 | Các loại vật tư tiêu hao, vật tư y tế theo máy, sinh phẩm chuẩn đoán In vitro |
| 4 | Các loại dụng cụ phục vụ cho y khoa |
| 5 | Test chuẩn đoán In vitro xét nghiệm kháng nguyên vi rút SARS-CoV-2 trong mẫu ty hầu |
| 6 | Thiết bị đo nồng độ Oxy SPO2 kẹp ngón tay |
| 7 | Thiết bị đo nhịp tim |
| 8 | Dây truyền dịch, dây truyền máu |
| 9 | Kim lùn |
| 10 | Bơm tiêm, kim tiêm |
| 11 | Dụng cụ phòng hộ cá nhân |
| 12 | Các thiết bị y tế loại B, C, D khác |

Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Hồ sơ kèm theo gồm:

| | |
|----|---|
| 1. | Bản kê khai nhân sự |
| 2. | Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế |
| 3. | Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế |

Cơ sở công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế cam kết:

1. Nội dung thông tin công bố là chính xác, hợp pháp và theo đúng quy định. Nếu có sự giả mạo, không đúng sự thật cơ sở xin chịu hoàn toàn trách nhiệm và sẽ bị xử lý theo quy định của pháp luật.
2. Bảo đảm chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo đúng quy định của pháp luật.
3. Thông báo cho Sở Y tế tỉnh Bắc Giang nếu có một trong các thay đổi liên quan đến hồ sơ công bố.

Người đại diện hợp pháp của cơ sở

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



PHẠM THỊ HẠNH

