

**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 Minh Minh

Mã số thuế: 2400459419

Địa chỉ: Ki ốt số 1, chợ Hà Vị, đường Trần Nguyên Hãn, phường Trần Nguyên Hãn, thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang

Văn phòng giao dịch (nếu có): .....

**2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:**

Họ và tên: HOÀNG THỊ MINH THUYỀN

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121430678 ngày cấp: 12/5/2016 nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Điện thoại cố định: ..... Điện thoại di động: 0981698582

**3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán<sup>2</sup>:**

(1) Họ và tên: HOÀNG THỊ MINH THUYỀN

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121430678 ngày cấp: 12/5/2016 nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ 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 vật tư tiêu hao, vật tư y tế theo máy, sinh phẩm chuẩn đoán Invitro
3	Các loại dụng cụ phục vụ cho y khoa
4	Sinh phẩm chẩn đoán invitro xét nghiệm SARS-CoV-2
5	Thiết bị đo nồng độ Oxy SPO2 kẹp ngón tay
6	Thiết bị đo nhịp tim
7	Dây truyền dịch, dây truyền máu
8	Kim lồn
9	Bơm tiêm, kim tiêm
10	Dụng cụ phòng hộ cá nhân
11	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.

**CHỦ CƠ SỞ/ PHỤ TRÁCH KỸ THUẬT**



**Hoàng Thị Minh Thuyên**