

TTYT HUYỆN LỤC NAM
NHÀ THUỐC TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/2022/CB

Lục Nam, ngày 22 tháng 03 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ
Dù điều kiện mua bán trang thiết bị y tế
Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Bắc Giang

1. Tên cơ sở: Nhà thuốc TTYT huyện Lục Nam - TTYT huyện Lục Nam

Mã số thuế: 2400857032-0001

Địa chỉ: Khuôn viên TTYT huyện Lục Nam, TT Đồi Ngô, huyện Lục Nam, tỉnh Bắc Giang

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Nguyễn Đức Mạnh

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 122014154 ngày cấp 13/08/2008

nơi cấp: CA tỉnh Bắc Giang

Điện thoại cố định: 02043 884253 Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

(1) Họ và tên: Phạm Văn Huỳnh

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121660888 ngày cấp: 01/02/2019 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 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 Invitro
4	Các loại dụng cụ phục vụ cho y khoa
5	Test chuẩn đoán Invitro xét nghiệm kháng nguyên vi rút SARS-CoV-2 trong mẫu tỵ 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 lườn
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.

PHỤ TRÁCH CHUYÊN MÔN 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 Văn Huỳnh

Phạm Văn Huỳnh



GIÁM ĐỐC
BS. CK II Nguyễn Đức Mạnh