

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B, C, D

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Bắc Giang

1. Tên cơ sở: Nhà thuốc Minh Anh 2

Mã số thuế: 8016262823

Địa chỉ: Số nhà 52, đường Tôn Thất Tùng, phường Dĩnh Kế, 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 Thiết

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121384675 ngày cấp: 25/07/2018 Nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Điện thoại cố định: Điện thoại di động: 083 222 4581

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

(1).Họ và tên: Hoàng Thị Thiết

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121384675 ngày cấp: 25/07/2018 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	Danh mục trang thiết bị
1	Test chuẩn đoán Invitro xét nghiệm kháng nguyên Virus SARS- CoV-2 – trong mẫu tỵ hầu.
2	Các vật tư y tế tiêu hao, vật tư y tế theo máy, sinh phẩm chuẩn đoán Invitro
3	Thiết bị đo nồng độ Oxy SPO2 kẹp ngón tay
4	Thiết bị đo nhịp tim
5	Dây truyền dịch, dây truyền máu
6	Các loại máy móc thiết bị y tế
7	Các loại dụng cụ phục vụ cho y khoa
8	Kìm luân
9	Bơm tiêm, kim tiêm
10	Que thử đường huyết
11	Máy đo huyết áp
12	Que thử thai
13	Bao cao su
14	Băng thun
15	Dụng cụ phòng hộ cá nhân

16	Găng tay tiệt trùng
17	Khẩu trang y tế
18	Khẩu trang 3M N95
19	Các trang thiết bị y tế thuộc 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	<input type="checkbox"/>
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế	<input type="checkbox"/>
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế	<input type="checkbox"/>
4.	Giấy tờ chứng minh kho bảo quản, hệ thống theo dõi quản lý quá trình xuất, nhập, tồn kho trang thiết bị y tế có chứa chất ma túy, tiền chất	<input type="checkbox"/>

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. Cập nhật các thay đổi liên quan đến hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán theo quy định.

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



Hoàng Thị Thiết