

**HỘ KINH DOANH
NGUYỄN THỊ LIÊN**

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

Số: 01/2021/CBMB/LIEN

Bắc Giang, ngày 05 tháng 03 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ

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

Kính gửi: Sở Y Tế Bắc Giang

1. Tên cơ sở: **HỘ KINH DOANH NGUYỄN THỊ LIÊN**

Số : 2018004423

Địa chỉ: Thôn Thần Chúc, xã Tiên Sơn, huyện Việt Yên, Tỉnh Bắc Giang

Văn phòng giao dịch (nếu có): Thôn Thần Chúc, xã Tiên Sơn, huyện Việt Yên, Tỉnh Bắc Giang

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: bà **NGUYỄN THỊ LIÊN**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121357824 ngày cấp: 25/06/2013 nơi cấp: Công an Tỉnh Bắc Giang

Điện thoại cố định:Điện thoại di động:

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

Họ và tên: bà **NGUYỄN VĂN HÀ**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 122076632 ngày cấp: 21/12/2009 nơi cấp: Công an Tỉnh Bắc Giang

Trình độ chuyên môn: dược

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

STT	DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ
1.	Dụng dịch tẩy rửa, khử khuẩn, tiệt khuẩn dùng trong y tế
2.	Bơm tiêm liên kim dùng một lần 1ml, 5ml, 10ml, 20ml, 50ml
3.	Kim cánh bướm các số
4.	Kim lấy thuốc, Kim lấy thuốc
5.	Kim luồn người lớn/ trẻ em
6.	Kim gây tê tùy sống các số
7.	Bộ gây tê ngoài màng cứng

8.	Dây truyền dịch kim thường, kim bướm, dây máy hút dịch
9.	Dây truyền khí Oxy 2 nhánh NL + TE, Dây truyền khí Oxy 2 nhánh sơ sinh
10.	Dây truyền máu
11.	Dây nối bơm tiêm điện
12.	Gọng mũi Cannula
13.	Ống đặt nội khí quản các loại
14.	Ca-nuyn mơ khí quản
15.	Ống thông tiểu
16.	Sonde Nelaton hoặc tương đương, Sonde Foley 8Fr, Sonde JJ trẻ em, Sonde dạ dày người lớn
17.	Sonde hút nhớt không kiểm soát NL+TE
18.	Máy đo huyết áp các loại
19.	Máy đo đường huyết kèm que thử
20.	Que thử nhanh chẩn đoán các loại
21.	Dụng cụ phẫu thuật
22.	Ambu bóng bóp các cỡ
23.	Chỉ khâu phẫu thuật các loại
24.	Ống hút thai các loại, các cỡ
25.	Catheter tĩnh mạch trung tâm 1 nòng, 2 nòng, 3 nòng
26.	Điện cực tim
27.	Filter lọc khuẩn máy thở gây mê
28.	Gel siêu âm
29.	Giêm sa
30.	Lưỡi dao mổ sử dụng một lần các số
31.	Tay dao điện
32.	Hệ thống nước RO
33.	Dây thận nhân tạo các mã
34.	Stent mạch vành phủ thuốc
35.	Bóng nong mạch vành
36.	Hệ thống máy siêu âm và phụ kiện, Đầu dò và phụ kiện (các loại)
37.	Hệ thống máy X-quang và phụ kiện (các loại)
38.	Hệ thống máy chụp cắt lớp CT-Scanner; Bóng và phụ kiện máy CT-scanner (các loại)
39.	Bộ Khay thử xét nghiệm định tính kháng nguyên SARS-CoV-2, test PCR Covid chạy cùng máy Real – time PCR xét nghiệm SARS- CoV-2, Test kit xét nghiệm kháng nguyên / kháng thể virus SARS-CoV-2
40.	Máy tạo oxy

41.	Đồng hồ đo khí oxy kèm bình làm ấm
42.	Máy đo nồng độ bão hòa Oxy trong máu
43.	Máy xét nghiệm sinh hóa (các loại)
44.	Máy xét nghiệm nước tiểu (các loại)
45.	Máy xét nghiệm miễn dịch (các loại)
46.	Máy xét nghiệm điện giải
47.	Máy xét nghiệm đông máu
48.	Máy đo tốc độ máu lắng
49.	Máy xét nghiệm khí máu
50.	Máy xét nghiệm HbA1c
51.	Máy đo loãng xương (các loại)
52.	Máy hô hấp kế (các loại)
53.	Máy điện cơ, máy điện tim, máy điện não
54.	monitor theo dõi bệnh nhân
55.	Thiết bị phẫu thuật nội soi (các loại)
56.	Máy thở (các loại), máy gây mê kèm thở
57.	Các trang thiết bị y tế, vật tư 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	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế	<input checked="" 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


Nguyễn Thị Tiên .

¹ Địa danh

² Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở

³ Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh

⁴ kê khai cụ thể theo số người hiện có