Mẫu số 04

CÔNG TY TNHH AN VẠN PHÁT GROUP	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 1010/VBCB-AVP	*Bắc Giang, ngày 16 tháng 02 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 tỉnh Bắc Giang

1. Tên cơ sở: CÔNG TY TNHH AN VẠN PHÁT GROUP

Mã số thuế: 2400899240

Địa chỉ: Phố Thanh Bình, Thị Trấn Đồi Ngô, Lục Nam, Bắc Giang

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: ĐÀO VĂN TOẢN

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 033083000343 ngày cấp: 23/12/2020 nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.

Điện thoại cố định: 0941 173 222 Điện thoại di động: 0979 392 696

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán[4]:

Họ và tên: NGUYỄN THỊ NHÀN

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 024192013834 ngày cấp: 25/06/2021 nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.

Trình độ chuyên môn: Cao đẳng Y dược Hà Nội

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

- Các loại sinh phẩm chẩn đoán in vitro xét nghiệm kháng nguyên vi rút SARS-CoV-2;

- Thiết bị đo nồng độ SPO2 kẹp ngón tay;

- Các loại vật tư y tế tiêu hao, vật tư y tế theo máy, sinh phẩm chuẩn đoán Invitro;

- Các loại hóa chất thông thường và hóa chất xét nghiệm theo máy;

- Máy đo huyết áp cá nhân

- Nhiệt kế điện tử, nhiệt kế hồng ngoại

- Các trang thiết bị y tế được sử dụng để đo đường huyết cá nhân: máy đo đường huyết, bút lấy máu, que thử, kim lấy máu, dung dịch chuẩn, dung dịch chứng.

- Các trang 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	□
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	□

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

CÔNG TY TNHH AN VẠN PHÁT GROUP
GIÁM ĐỐC
ĐÀO VĂN TOẢN

[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