

**BV NỘI TIẾT TỈNH BẮC GIANG CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**NHÀ THUỐC BV Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 01/2022/CB

Bắc Giang, ngày 28 tháng 02 năm 2022

**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 Bệnh viện Nội tiết tỉnh Bắc Giang

Mã số thuế: 2400210904-013

Địa chỉ: Xã Tân Mỹ, 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 Xuân Thức

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121453474 ngày cấp 01/08/2016

nơi cấp: CA tỉnh Bắc Giang

Điện thoại cố định: 02043555384 Điện thoại di động:

**3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:**

(1) Họ và tên: Nguyễn Thúy Liên

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 024188003040 ngày cấp: 08/04/2021 nơi cấp: Cục trưởng  
cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.

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 ty 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 lùn
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:

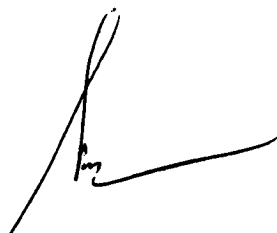
1.	Bản kê khai nhân sự
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế

**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*

  
**Nguyễn Thúy Liên**



**GIÁM ĐỐC**  
**BSCKII. HOÀNG XUÂN THỨC**