

Số: 01/NTHH

Bắc Giang, ngày 22 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: Nhà thuốc Hà Hiển

2. Mã số thuế: 20A8021110

Địa chỉ: Số nhà 149, đường Trần Nguyên Hãn, phường Trần Nguyên Hãn, 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: Trương Văn Chính

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 18/11/1990 ngày cấp: 24/11/2015 nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Điện thoại cố định: Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán<sup>4</sup>:

3.1.Họ và tên: Trương Văn Chính

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 18/11/1990 ngày cấp: 24/11/2015 nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Trình độ chuyên môn: dược sĩ đại học

3.2.Họ và tên: Nguyễn Thị Thu Hà

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 121389271 ngày cấp: 1/4/2014nơi cấp: Công an tỉnh Bắc Giang.

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ cao đẳng

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	Thiết bị đo nồng độ Oxy SPO2 kẹp ngón tay
3	Thiết bị đo nhịp tim
4	Dây truyền dịch, dây truyền máu
5	Kim lùn
6	Bơm tiêm, kim tiêm
7	Dụng cụ phòng hộ cá nhân
8	Các trang thiết bị y tế thuộc loại B,C , D khác

**Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế**

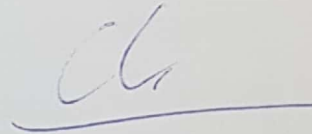
Hồ sơ kèm theo gồm:

1.	Bản kê khai nhân sự	<input 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



**Trương Văn Chính**