

CÔNG TY TNHH TM DV  
TRANG THẢO

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

Số: 01-2022TH.

Tây Ninh, ngày 26 tháng 01 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 Tây Ninh.

1. Tên cơ sở: CÔNG TY TNHH TM DV TRANG THẢO

Mã số thuế: 3901287811

Địa chỉ: 75 đường 22, Nguyễn Văn Linh, P. Long Thành Bắc, Thị xã Hòa Thành, Tỉnh Tây Ninh

Văn phòng giao dịch (nếu có): .....

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Mai Thị Thảo Trang

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 0712187001680 ngày cấp: 21/09/2016 nơi cấp: Cục CS ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư.

Điện thoại cố định 0838799399

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

Họ và tên: Ngô Đức Ngọc

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 026085007888 ngày cấp: 13/04/2021 nơi cấp: Cục CS ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư.

Trình độ chuyên môn: cử nhân kỹ thuật y sinh

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

Test nhanh kháng nguyên virus sars -Cov-2

Bộ trang phục bảo hộ y tế

Găng tay y tế

Khẩu trang y tế

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

Hồ sơ kèm theo gồm:

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

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

**GIÁM ĐỐC**



*Mai Thị Chảo Trang*

<sup>1</sup> Địa danh

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

<sup>3</sup> Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh

<sup>4</sup> Kê khai cụ thể theo số người hiện có

