

Số: 912/VBCB

Thanh Hóa, ngày 11 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 Thanh Hóa

**1. Tên cơ sở:** ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI NHÁNH - CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM PHARMACITY TẠI HÀ NỘI – NHÀ THUỐC PHARMACITY SỐ 912

Mã số thuế: 00167

Địa chỉ: 98 Tô Vĩnh Diện, Phường Điện Biên, Thành phố Thanh Hóa, Tỉnh Thanh Hóa

Trực thuộc: CHI NHÁNH - CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM PHARMACITY TẠI HÀ NỘI

Địa chỉ: Số 233 – 233A Đặng Tiến Đông, Phường Trung Liệt, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội.

Người đại diện: LÊ THỊ KHÁNH LINH - Giám đốc Chi nhánh.

**2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:**

Họ và tên: Lê Thị Khánh Linh

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 060179000369 ngày cấp: 12/03/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh sát Quản lý hành chính về trật tự xã hội

Điện thoại di động: 0941760605

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

Họ và tên: Trịnh Thu Hương

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 172309315 ngày cấp: 24/04/2014

Nơi cấp: Công an Thanh Hóa

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ đại học

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

STT	Tên trang thiết bị
1	Bộ kit test nhanh kháng nguyên covid-19
2	Bộ kit test nhanh kháng thể covid-19

3	Thiết bị đo nhịp tim và nồng độ oxy trong máu SPO2
4	Máy tạo oxy, dây oxy, máy đo nồng độ oxy
5	Máy đo huyết áp
6	Máy thử tiểu đường
7	Dây truyền dịch, dây truyền máu
8	Kim lồn
9	Bơm kim tiêm
10	Que thử thai, que thử rụng trứng
11	Bao cao su
12	Các loại test, kit test; Trang thiết bị y tế chẩn đoán in vitro khác (Dengue, HBV, HIV, ...)
13	Các loại vật tư tiêu hao
14	Khẩu trang y tế, găng tay, mặt nạ chống giọt bắn, trang thiết bị bảo hộ phòng chống dịch

### 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. 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**

**Người được ủy quyền**



PHÓ GIÁM ĐỐC CHI NHÁNH

Đoàn Huy Hiệp