

Mẫu số 04

CÔNG TY TNHH THIẾT BỊ
Y TẾ HƯNG HÀ

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

Số: 01/2021/CBMB/HH

TP Hồ Chí Minh, ngày 28 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 Thành phố Hồ Chí Minh

1. Tên cơ sở: **CÔNG TY TNHH THIẾT BỊ Y TẾ HƯNG HÀ**

Mã số thuế: 0317024874

Địa chỉ: 01 Lê Tự Tài, Phường 04, Quận Phú Nhuận, Thành phố Hồ Chí Minh, Việt Nam

Văn phòng giao dịch (nếu có): 96/1/3A1 đường số 7, Phường 03, Quận Gò Vấp, Thành phố Hồ Chí Minh, Việt Nam

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Ông **ĐÀO ĐỨC TUẤN**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 033071000591

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán⁴:

Họ và tên: **HOÀNG THỊ VÂN ANH**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 036186005187 ngày cấp: 22/08/2017 nơi cấp: Cục trưởng cục cảnh sát ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư

Trình độ chuyên môn: kỹ thuật điện

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

STT	DANH MỤC THIẾT BỊ Y TẾ
1.	Máy xét nghiệm (máy xét nghiệm huyết học, máy xét nghiệm miễn dịch, máy xét nghiệm Realtime PCR máy xét nghiệm nước tiểu, máy xét nghiệm sinh hóa các loại...)
2.	Dụng dịch rửa thiết bị y tế
3.	Monitor theo dõi bệnh nhân
4.	Máy đo nồng độ oxy trong máu
5.	Máy tạo oxy
6.	Thiết bị điện tim

7.	Thiết bị điện não
8.	Dao mổ điện, máy cắt đốt và các phụ kiện đi kèm
9.	Máy X – Quang
10.	Máy siêu âm và phụ kiện đi kèm
11.	Máy nội soi dạ dày, máy nội soi đại tràng, máy nội soi khí phế quản, máy nội soi tai mũi họng và các phụ kiện đi kèm
12.	Máy soi cổ tử cung
13.	Máy đo loãng xương
14.	Hệ thống mổ nội soi phẫu thuật
15.	Hệ thống làm ấm bệnh nhân phẫu thuật
16.	Máy đo độ vàng da, Đèn chiếu vàng da
17.	Lồng ấp trẻ sơ sinh, Máy sưởi ấm trẻ sơ sinh
18.	Máy ly tâm
19.	Máy vật lý trị liệu
20.	Huyết áp cơ, huyết áp điện tử
21.	Hệ thống khí y tế và các phụ kiện đi kèm (ô cấp khí gắn tường, trụ khí, dây dẫn khí, hộp đầu giường, các thiết bị ngoại vi như là Lưu lượng kế kèm theo cốc làm ấm, Bộ hút dịch, Đầu cầm nhanh ...)
22.	Thiết bị khử trùng dùng trong y tế, phẫu thuật (Ví dụ: máy hấp tiệt trùng; nồi hấp tiệt trùng; máy tiệt trùng nhiệt độ thấp công nghệ plasma; đèn cực tím tiệt trùng, bồn rửa tay phẫu thuật...)
23.	Máy thở, máy gây mê
24.	Bộ dụng cụ phẫu thuật
25.	Kit Test nhanh Covid, test nhanh kháng nguyên Sar-cov-2
26.	Tủ lạnh âm sâu
27.	Tủ an toàn sinh học cấp I, II, III
28.	Tủ lạnh bảo quản máu, tủ lạnh bảo quản vaccine, sinh phẩm
29.	Bơm tiêm Insulin, bơm tiêm điện, bơm truyền dịch
30.	Nhiệt kế điện tử, nhiệt kế hồng ngoại
31.	Máy tách chiết tế bào, Máy tách chiết ADN/ARN và phụ kiện, vật tư tiêu hao đi kèm
32.	Máy làm ấm máu và dịch truyền và phụ kiện, vật tư tiêu hao đi kèm

33.	Túi máu các loại, các cỡ
34.	Máy đo nhịp tim thai bằng siêu âm
35.	Dây truyền dịch
36.	Máy đo đường huyết
37.	Máy laser dùng trong phẫu thuật
38.	Hệ thống Holter theo dõi huyết áp, tim mạch
39.	Máy đo khúc xạ và độ cong giác mạc
40.	Máy sấy dùng trong y tế
41.	Máy đo huyết áp
42.	Máy đo độ đông máu
43.	Thiết bị chụp cắt lớp (CT) Điều khiển bằng máy tính
44.	Các loại test nhanh: que thử thai, que thử HIV, que thử ma túy
45.	Máy hút dịch
46.	Các TBYT loại B,C,D khác theo quy định của pháp luật

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



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

