

Mẫu số 04

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM
PHARMACITY

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

Số: 1158/VBCB/PMC

An Giang, ngày 05 tháng 05 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 An Giang

1. Tên cơ sở: ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM PHARMACITY - NHÀ THUỐC PHARMACITY SỐ 1158

Mã số thuế: 00827

Địa chỉ: 51 Nguyễn Hữu Cảnh, Phường Châu Phú A, Thành Phố Châu Đốc, Tỉnh An Giang

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Hồ Thị Kim Ngân

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 352255847 ngày cấp: 03/05/2010

Nơi cấp: Công an tỉnh An Giang

Điện thoại cố định:

Điện thoại di động: 0362828353

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: Hồ Thị Kim Ngân

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 352255847 ngày cấp: 03/05/2010

Nơi cấp: Công an tỉnh An Giang

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ đại học

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



STT	Tên trang thiết bị	Ghi chú
1	Bộ kit test nhanh kháng nguyên covid-19	
2	Các loại test, kit test; Trang thiết bị y tế chẩn đoán in vitro.	
3	Các loại vật tư tiêu hao, trang thiết bị y tế B, C, D	

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:

- 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.
- Bảo đảm chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo đúng quy định của pháp luật.
- 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



PHẠM THỊ THANH HOÀI