

**QUẦY THUỐC
VINPHAR+**

Số: 01/CB/VINPHAR

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

Hà Nội, ngày 05 tháng 05 năm 2022

**VĂN BẢN CÔNG BỐ
Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế**

Kính gửi: Sở Y tế thành phố Hà Nội

1. Tên cơ sở: QUẦY THUỐC VINPHAR+

Mã số thuế:

Địa chỉ: Căn Shop 01.S01 tòa nhà S1.12 khu đô thị Vinhomes Ocean Park, xã Đa Tốn, huyện Gia Lâm tp Hà Nội

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: NGUYỄN THỊ HƯƠNG GIANG; sinh ngày 16/08/1988

Số CMND: 013424561 ngày cấp: 02/06/2011 nơi cấp: Công an thành phố Hà Nội

Điện thoại di động: 0387554956

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

Họ và tên: TRẦN THỊ PHƯỢNG; sinh ngày 12/06/1995

Số CMND: 036195015295 ngày cấp: 13/08/2021 nơi cấp: Cục CS QLHC về TTXH

Trình độ chuyên môn: Cao đẳng

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

Các Trang thiết bị y tế nhóm B,C,D

STT	Tên các trang thiết bị
1	Các loại Test nhanh kháng nguyên, kháng thể SARS-CoV2
2	Thiết bị đo nồng độ oxy trong máu SPO2
3	Máy đo đường huyết
4	Máy khí dung
5	Nhiệt kế đo thân nhiệt
6	Máy đo huyết áp
7	Bơm tiêm các kích cỡ
8	Bộ dây truyền dịch các loại
9	Kim châm cứu
10	Kim lấy máu
11	Test HIV
12	Test ma túy
13	Kim lấy thuốc

14	Que thử nước tiểu, thử thai, thử rụng trứng
15	Que thử đường huyết
16	Máy châm cứu
17	ống giác hơi
18	Máy hút đờm
19	Dụng cụ rửa mũi
20	Máy trợ thính
21	Máy tạo oxy
22	Bông, băng gạc đắp vết thương
23	Băng dính cá nhân, bao cao su, màng phim tránh thai
24	Túi chườm nóng, máy hút sữa
25	Khẩu trang y tế, găng tay y tế các loại, kính chắn giọt bắn, bộ bảo hộ
26	Cân sức khỏe
27	Các trang thiết bị 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
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. Thông báo cho Sở Y tế thành phố Hà Nội nếu có một trong các thay đổi liên quan đến hồ sơ công bố.

Người đại diện hợp pháp của cơ sở
Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)


 Nguyễn Thị Hoàng Giang