

Mẫu số 04

**HIỆU THUỐC SỐ 45 - CÔNG TY CỔ PHẦN  
DƯỢC PHẨM QUẬN 3**

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

Số: 01/2022

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 06 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 thành phố Hồ Chí Minh

1. Tên cơ sở: **HIỆU THUỐC SỐ 45 - CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM QUẬN 3**

Địa chỉ: Gian L8-9-10, 134/1 Tô Hiến Thành, Phường 15, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh

Mã số thuế: 0301453236-00005

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Ngô Thị Thu Hiền

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 023091907 ngày cấp: 11/11/2011 nơi cấp: CA TPHCM

Điện thoại cố định: 028.38200581 Điện thoại di động: 0908661910

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: Lê Thị Bích Liên

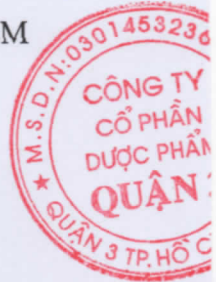
Số CMND/Hộ chiếu/căn cước công dân: 052156000182 Ngày cấp: 06/07/2020

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

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, y tế
1.	Các loại test kit xét nghiệm
2.	Nhiệt kế điện tử, nhiệt kế hồng ngoại
3.	Máy tạo oxy
4.	Sond cho ăn, sond tiêu, sond hút dịch
5.	Bơm kim tiêm các loại
6.	Dây truyền dịch, dây truyền máu



7.	Máy đo huyết áp, máy đo tiểu đường
8.	Chi khâu phẫu thuật
9.	Các dụng cụ panh, kéo, kẹp dùng trong phẫu thuật
10.	Các trang thiết bị y tế loại BCD khác theo quy định của pháp luật

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

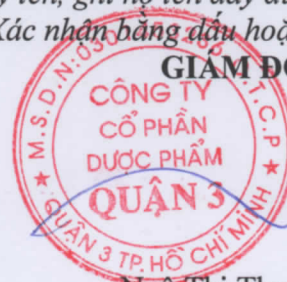
Hồ sơ kèm theo gồm:

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



Ngô Thị Thu Hiền

