

CÔNG TY CỔ PHẦN Y TẾ  
BẢO LINH

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

Số: 01/2022/VB-BL

Hà Nội, ngày 20 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 Hà Nội

### 1. Tên cơ sở: CÔNG TY CỔ PHẦN Y TẾ BẢO LINH

Mã số thuế: 0109681011

Địa chỉ: Số 52, ngõ 1137 đường Quang Trung, Tổ dân phố 3, Phường Yên Nghĩa, Quận Hà Đông, Thành phố Hà Nội, Việt Nam

Văn phòng giao dịch (nếu có): .....

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

Họ và tên: LÊ ĐÌNH CƯỜNG

Số CCCD: 001078029331

Ngày cấp: 16/04/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh sát ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư

Điện thoại cố định: 0983272359

Điện thoại di động: 0983272359

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

Họ và tên: PHẠM THÀNH ĐÔNG

Số CCCD: 031086007609

Ngày cấp: 23/11/2017

Nơi cấp: Cục Cảnh sát ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư

Trình độ chuyên môn: Kỹ sư Máy và Thiết bị Nhiệt - Lạnh

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

STT	Tên trang thiết bị y tế
1.	Chỉ phẫu thuật các loại
2.	Test nhanh phát hiện kháng nguyên/kháng thể SARS-CoV-2



3.	Hóa chất sử dụng với máy phát hiện kháng nguyên/kháng thể SARS-CoV-2 các loại
4.	Bơm tiêm các loại
5.	Hoá chất xét nghiệm các loại
6.	Máy thở các loại
7.	Máy tạo oxy các loại
8.	Máy tách chiết
9.	Máy PCR
10.	Các trang thiết bị y tế 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	x
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế	x
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế	x
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**

**GIÁM ĐỐC**

*(Ký tên, ghi họ tên đầy đủ, chức danh)*

*Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số*



**GIÁM ĐỐC**  
**Lê Đình Cường**

