

**Công ty TNHH TLP  
Medical**

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

Số: 01/CVS/01

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 15 tháng 06 năm 2022

**VĂN BẢN CÔNG BỐ**  
**Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế**  
Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh

1. Tên cơ sở: Công ty TNHH TLP Medical

Mã số thuế: 0317180545

Địa chỉ: Số 51, Đường Ngô Quyền, Phường 6, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh

Văn phòng giao dịch (nếu có): .....

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Nguyễn Anh Duy

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 001092021456 ngày cấp: 27/11/2018 nơi cấp: Cục  
Trưởng Cục Cảnh sát Quản lý Hành chính về Trật tự Xã hội

Điện thoại cố định: 028 3850 2156. Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: Nguyễn Anh Duy

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 001092021456 ngày cấp: 27/11/2018 nơi cấp: Cục  
Trưởng Cục Cảnh sát Quản lý Hành chính về Trật tự Xã hội

Trình độ chuyên môn: Kỹ sư Điện tử Y sinh

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

STT	TÊN TRANG THIẾT BỊ Y TẾ
1	Vật tư tiêu hao dùng trong can thiệp tim mạch.
2	Khung giá đỡ mạch máu
3	Khung giá đỡ tiêu hóa
4	Kim chọc mở đường
5	Bộ dẫn lưu đường mật, ổ bụng, áp xe
6	Ống thông chẩn đoán
7	Mạch máu nhân tạo sinh học

## 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"/>

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 Hồ Chí Minh 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)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



Nguyễn Anh Đức