

Số: 202201/CB-EEC

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 05 tháng 09 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: CÔNG TY TNHH EUROPEAN EYE CENTER

Mã số thuế: 0314455336

Địa chỉ: 41 Nguyễn Duy Hiệu, Phường Thảo Điền, Thành phố Thủ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh, Việt Nam

Văn phòng giao dịch (nếu có): .....

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: ANN DE FRAYE

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: EN521169 ngày cấp: 01/05/2017 nơi cấp: Hà Nội

Điện thoại cố định: 01202123520 Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: Jan Drik Ferwerda

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: NUPBLC820 ngày cấp: 22/05/2015 nơi cấp: Netherlands

Trình độ chuyên môn: Bác sỹ

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

STT	Tên trang thiết bị y tế
1	Kính áp tròng

**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

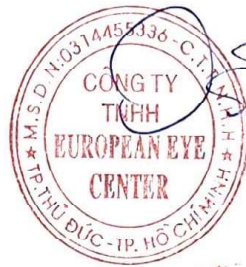


4.	Giấy tờ chứng minh kho bảo quản, hệ thống theo dõi quản lý quá trình xuất, nhập, tồn kho trang thiết bị y tế có chứa chất ma túy, tiền chất	X
----	---	---

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



**GIÁM ĐỐC**  
**ANN DE FRAYE**

