

CTY TNHH MTV TM & DV
BẢO TRẦN

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

Số: 01/VBCB-BT

Gia Nghĩa, ngày 16 tháng 03 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: Sở Y Tế tỉnh Đắk Nông

1. Tên cơ sở: CTY TNHH MTV TM & DV BẢO TRẦN

Mã số thuế: 6400059841

Địa chỉ: Đường Tô Hiến Thành – Tổ 2 – P. Nghĩa Tân – TP. Gia Nghĩa – Tỉnh Đắk Nông

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Nguyễn Thị Hân

Số CCCD/Định danh/Hộ chiếu: 038182035086 ngày cấp: 01/09/2021 nơi cấp: Cục CS QLHC về TTXH

Điện thoại cố định: 0973 546546 Điện thoại di động: 0973 546546

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

Họ và tên: Nguyễn Thị Thái Anh

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 066186007111 ngày cấp: 08/07/2021 nơi cấp: Cục CS QLHC về TTXH

Trình độ chuyên môn: Cao đẳng dược

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

Kit test covid được Bộ y tế cấp phép lưu hành

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

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 và tiền chất

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 tỉnh Đắk Nông 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 Thị Hàn

- ¹ Địa danh
- ² Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở
- ³ Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh
- ⁴ kê khai cụ thể theo số người hiện có
- ⁵ Tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở sản xuất đặt trụ sở

**NHÀ THUỐC
THANH TÂM**

Số: 01 /NTTT-CB

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

Gia Nghĩa, ngày 14 tháng 03 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 tỉnh Đắk Nông**

1. Tên cơ sở: Nhà thuốc Thanh Tâm

Mã số thuế:

Địa chỉ: Đường Võ Văn Kiệt, TDP 4, Phường Nghĩa Trung, Thành Phố Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: H'Hương

Số CMND: 245209656

Ngày cấp: 24/11/2010 Nơi cấp: Công An

Tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ Đại học

Điện thoại di động: 0376866779

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: H'Hương

Số CMND: 245209656

Ngày cấp: 24/11/2010 Nơi cấp: Công An

Tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ Đại học

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

Vật tư y tế được quản lý theo trang thiết bị y tế: Bộ chẩn đoán in-vitro phát hiện kháng thể IgM/IgG COVID-19 và một số trang thiết bị y tế khác....

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

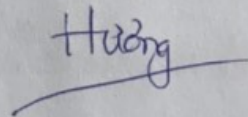
Hồ sơ kèm theo gồm:

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. 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



H' Hương

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC
LÊ VĂN PHỤNG

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

Số: 01/NTHĐ-CB

Đắk GLong, ngày 10 tháng 03 năm 2022

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

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đắk Nông

1. Tên cơ sở: **QUẦY THUỐC LÊ VĂN PHỤNG**

Mã số thuế: 6400288270

Địa chỉ: Thôn Quảng Hợp, xã Quảng Sơn, huyện Đắk Glong, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Lê Văn Phụng.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 272 072 901 ngày cấp: 20/09/2006 nơi cấp: Công an tỉnh Đồng Nai

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ trung học

Điện thoại di động: 0984 081 470

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: **Đặng Tấn Tú**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 215 305 361 ngày cấp: 10/11/2015 nơi cấp: Công an tỉnh Bình Định

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ cao đẳng

4. Danh mục trang thiết bị y tế do cơ sở thực hiện mua bán: Bộ chuẩn in-vitro phát hiện kháng thể IgM/IgG COVID-19

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

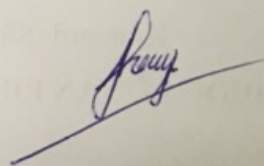
Hồ sơ kèm theo gồm:

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 Đắk Nông 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



Lê Văn Phụng

- 1 Địa danh
- 2 Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở
- 3 Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh
- 4 kê khai cụ thể theo số người hiện có
- 5 Tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở sản xuất đặt trụ sở

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

**NHÀ THUỐC HOÀNG
TRANG**

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

Số: 01/NTHĐ-CB

Gia Nghĩa, ngày 10 tháng 03 năm 2022

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

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đắk Nông

1. Tên cơ sở: **NHÀ THUỐC HOÀNG TRANG**

Mã số thuế: 8700233406

Địa chỉ: Đường Lê Thị Hồng Gấm, Tdp 4, phường Nghĩa Trung, tp Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Hoàng Thị Hoà.

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 027179002133 ngày cấp: 06/04/2021 nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

Điện thoại di động: 0935 516 679

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

Họ và tên: Hoàng Thị Hoà

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 027179002133 ngày cấp: 06/04/2021 nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

4. Danh mục trang thiết bị y tế do cơ sở thực hiện mua bán: Bộ chuẩn in-vitro phát hiện kháng thể IgM/IgG COVID-19

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

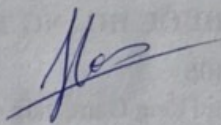
Hồ sơ kèm theo gồm:

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 Đắk Nông 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



Hoàng Thị Hoà

- 1 Địa danh
- 2 Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở
- 3 Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh
- 4 kê khai cụ thể theo số người hiện có
- 5 Tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở sản xuất đặt trụ sở

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC DN SỐ 06

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/NTHĐ-CB

Đắk Mil, ngày 10 tháng 03 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đắk Nông

1. Tên cơ sở: **QUẦY THUỐC DN SỐ 06**

Mã số thuế: 6400393130

Địa chỉ: Thôn Xuân Phong, xã Đức Minh, huyện Đắk Mil, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Ngô Thị Hồng.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 362 296 ngày cấp: 06/03/2012 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ trung học

Điện thoại di động: 0905 776 946

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: **Nguyễn Thuý**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 22 44 77 ngày cấp: 14/10/2009 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ cao đẳng

4. Danh mục trang thiết bị y tế do cơ sở thực hiện mua bán: Bộ chuẩn in-vitro phát hiện kháng thể IgM/IgG COVID-19

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

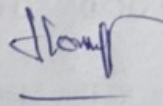
Hồ sơ kèm theo gồm:

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 Đắk Nông 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



Ngô Thị Hồng

- 1 Địa danh
- 2 Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở
- 3 Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh
- 4 kê khai cụ thể theo số người hiện có
- 5 Tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở sản xuất đặt trụ sở

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC THANH
NHÀN

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

Số: 01/NTHD-CB

Đắk Song, ngày 10 tháng 03 năm 2022

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

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đắk Nông

1. Tên cơ sở: **QUẦY THUỐC THANH NHÀN**

Mã số thuế: 6400015107

Địa chỉ: Thôn 10, xã Nam Bình, huyện Đắk Song, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Vũ Đức Thiện.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 129 245 ngày cấp: 06/08/2005 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ trung học

Điện thoại di động: 0961 455 039

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: Đoàn Thị Ngọc

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 192 088 ngày cấp: 07/01/2020 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ cao đẳng

4. Danh mục trang thiết bị y tế do cơ sở thực hiện mua bán: Bộ chuẩn in-vitro phát hiện kháng thể IgM/IgG COVID-19

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

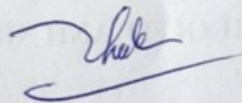
Hồ sơ kèm theo gồm:

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 Đắk Nông 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



Vũ Đức Thiện

- 1 Địa danh
- 2 Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở
- 3 Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh
- 4 kê khai cụ thể theo số người hiện có
- 5 Tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở sản xuất đặt trụ sở