

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

Tên cơ sở

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

Kiến Đức, ngày 14 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 Thiện Hạnh

Mã số thuế: 8005447420

Địa chỉ: TDP 1, thị trấn Kiến Đức, huyện Đắk'rlap, tỉnh Đắk Nông

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Nguyễn Thị Thanh

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245374974, ngày cấp: 23/07/2016, nơi cấp: Cục

Cảnh sát QLHC về TTXH.

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ Đại học

Điện thoại di động: 0914133377

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

Họ và tên: Nguyễn Thị Thanh

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245374974, ngày cấp: 23/07/2016, nơi cấp: Cục Cảnh

sát QLHC và TTXH

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ 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.

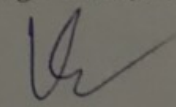
2. Bảo đảm chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo đúng quy định của pháp luật.

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


Nguyễn Thị Thanh

PHỤ LỤC I

Tên cơ sở

Mẫu số 07

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

Kiến Đức, ngày 14 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 Bảo Trân

Mã số thuế: 6400326712

Địa chỉ: TDP 5, thị trấn Kiến Đức, huyện Đắk'rlap, tỉnh Đắk Nông

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên:..Thị Thị Tuyết Trang

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu:067187003818, ngày cấp:12/08/2021,nơi cấp:Cục Cảnh sát QLHC về TTXH.

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ Đại học

Điện thoại di động:..0336206160

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

Họ và tên:Thị Thị Tuyết Trang

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu:067187003818,ngày cấp:12/08/2021,nơi cấp:Cục Cảnh sát QLHC và TTXH

Trình độ chuyên môn: Dược sĩ 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

Thị Thị Tuyết Trang

QUẦY THUỐC TÂY CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
ẢNH NGA Độc Lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/AN-CB

Quảng Tín, ngày 14 tháng 3 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: QUẦY THUỐC TÂY ẢNH NGA

- Mã số thuế: 6400184602.

- Địa chỉ: Thôn 2, xã Quảng Tín, huyện Đắk R'Lấp, tỉnh Đắk Nông.

2. Người đại diện hợp pháp: PHẠM THỊ HỒNG NGA.

- Số CMND: 245226954 ngày cấp: 23/10/2019. - Nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

- Trình độ chuyên môn: Dược sĩ đại học.

- Điện thoại di động: 0905213545. Email: hongngaquangtin@gmail.com

3. Danh mục 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:

Số TT	Tên hồ sơ
1	Bản kê khai nhân sự.
2	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế
3	Hợp đồng mua bán với đơn vị cung ứng.

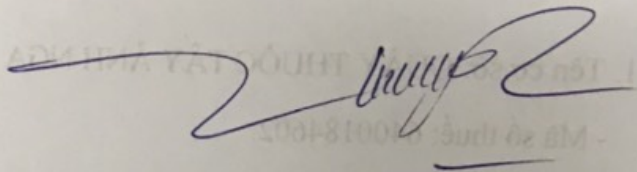
- Cơ sở công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế cam kết

- Nội dung thông tin công bố là chính xác, hợp pháp và theo 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.

- Bảo quản chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo quy định của pháp luật.

- Cập nhật thay đổi liên quan đến hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán theo quy định.

NGƯỜI ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CƠ SỞ



Phạm Thị Hồng Nga

HỒ SƠ KINH DOANH	
1	Tên doanh nghiệp
2	Địa chỉ doanh nghiệp
3	Loại hình doanh nghiệp
4	Loại hình pháp nhân
5	Loại hình pháp nhân
6	Loại hình pháp nhân
7	Loại hình pháp nhân
8	Loại hình pháp nhân
9	Loại hình pháp nhân
10	Loại hình pháp nhân
11	Loại hình pháp nhân
12	Loại hình pháp nhân
13	Loại hình pháp nhân
14	Loại hình pháp nhân
15	Loại hình pháp nhân
16	Loại hình pháp nhân
17	Loại hình pháp nhân
18	Loại hình pháp nhân
19	Loại hình pháp nhân
20	Loại hình pháp nhân
21	Loại hình pháp nhân
22	Loại hình pháp nhân
23	Loại hình pháp nhân
24	Loại hình pháp nhân
25	Loại hình pháp nhân
26	Loại hình pháp nhân
27	Loại hình pháp nhân
28	Loại hình pháp nhân
29	Loại hình pháp nhân
30	Loại hình pháp nhân
31	Loại hình pháp nhân
32	Loại hình pháp nhân
33	Loại hình pháp nhân
34	Loại hình pháp nhân
35	Loại hình pháp nhân
36	Loại hình pháp nhân
37	Loại hình pháp nhân
38	Loại hình pháp nhân
39	Loại hình pháp nhân
40	Loại hình pháp nhân
41	Loại hình pháp nhân
42	Loại hình pháp nhân
43	Loại hình pháp nhân
44	Loại hình pháp nhân
45	Loại hình pháp nhân
46	Loại hình pháp nhân
47	Loại hình pháp nhân
48	Loại hình pháp nhân
49	Loại hình pháp nhân
50	Loại hình pháp nhân
51	Loại hình pháp nhân
52	Loại hình pháp nhân
53	Loại hình pháp nhân
54	Loại hình pháp nhân
55	Loại hình pháp nhân
56	Loại hình pháp nhân
57	Loại hình pháp nhân
58	Loại hình pháp nhân
59	Loại hình pháp nhân
60	Loại hình pháp nhân
61	Loại hình pháp nhân
62	Loại hình pháp nhân
63	Loại hình pháp nhân
64	Loại hình pháp nhân
65	Loại hình pháp nhân
66	Loại hình pháp nhân
67	Loại hình pháp nhân
68	Loại hình pháp nhân
69	Loại hình pháp nhân
70	Loại hình pháp nhân
71	Loại hình pháp nhân
72	Loại hình pháp nhân
73	Loại hình pháp nhân
74	Loại hình pháp nhân
75	Loại hình pháp nhân
76	Loại hình pháp nhân
77	Loại hình pháp nhân
78	Loại hình pháp nhân
79	Loại hình pháp nhân
80	Loại hình pháp nhân
81	Loại hình pháp nhân
82	Loại hình pháp nhân
83	Loại hình pháp nhân
84	Loại hình pháp nhân
85	Loại hình pháp nhân
86	Loại hình pháp nhân
87	Loại hình pháp nhân
88	Loại hình pháp nhân
89	Loại hình pháp nhân
90	Loại hình pháp nhân
91	Loại hình pháp nhân
92	Loại hình pháp nhân
93	Loại hình pháp nhân
94	Loại hình pháp nhân
95	Loại hình pháp nhân
96	Loại hình pháp nhân
97	Loại hình pháp nhân
98	Loại hình pháp nhân
99	Loại hình pháp nhân
100	Loại hình pháp nhân

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

NHÀ THUỐC LAN
PHƯƠNG

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

Số: 01/NTHĐ-CB

Gia Nghĩa, ngày 12 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 79**

Mã số thuế: 8502186507

Địa chỉ: Số 141, đường Chu Văn An, tdp 4, phường Nghĩa Thành, 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 Ngọc Liễu.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 179 074 ngày cấp: 26/03/2008 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk
Nông

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

Điện thoại di động: 0974 025 456

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

Họ và tên: **Nguyễn Thị Ngọc Liễu**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 179 074 ngày cấp: 26/03/2008 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk
Nông

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

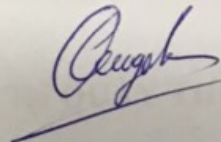


Nguyễn Thị Ngọc Liễu

- 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

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



Trần Thị Thanh Quyên.

- 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
QUYÊN

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

Số: 01/NTHĐ-CB

Đắk Rlấp, 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: **QUẦY THUỐC THANH QUYÊN**

Mã số thuế: 6400369407

Địa chỉ: Thôn 3, xã Nhân Cơ, huyện Đắk Rlấp, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Trần Thị Thanh Quyên.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 472 194 ngày cấp: 17/10/2019 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ trung học

Điện thoại di động: 0979 161 050

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

Họ và tên: **Thị Nhi**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 102 596 ngày cấp: 05/07/2008 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.

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC XUÂN
THANH

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

Số: 01/NTHĐ-CB

Đắk Rlấp, 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: **QUẦY THUỐC XUÂN THANH**

Mã số thuế: 6400303257

Địa chỉ: Thôn 3, xã Đắk Sin, huyện Đắk Rlấp, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Nguyễn Thị Kiều Oanh.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 096 639 ngày cấp: 17/07/2006 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

Điện thoại di động: 0936 535 152

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: **Nguyễn Thị Kiều Oanh.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 096 639 ngày cấp: 17/07/2006 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

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



Nguyễn Thị Kiều Oanh.

- 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

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

Nguyễn Huệ

- 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 TÂM PHÚC

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 TÂM PHÚC

Mã số thuế: 8053185630

Địa chỉ: TDP 2, phường 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 Huệ.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 102 596 ngày cấp: 05/07/2008 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

Điện thoại di động: 0362 608 840

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

Họ và tên: **Nguyễn Huệ**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 102 596 ngày cấp: 05/07/2008 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

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:

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC QUÂN HOA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/NTHĐ-CB

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: **QUẦY THUỐC QUÂN HOA**

Mã số thuế: 6400349477

Địa chỉ: Thôn 7, xã Nhân Cơ, huyện Đắk Rlấp, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Nguyễn Thị Diệu Hoa.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 348 065 ngày cấp: 30/07/2015 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ cao đẳng

Điện thoại di động: 0989 923 098

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: **Nguyễn Thị Diệu Hoa.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 348 065 ngày cấp: 30/07/2015 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

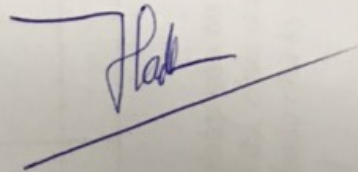
Cơ sở công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế cam kết:

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



Nguyễn Thị Diệu Hoa.

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 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 LAN
PHƯƠNG**

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

Số: 01/NTHĐ-CB

Gia Nghĩa, ngày 12 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 LAN PHƯƠNG**

Mã số thuế: 8736024928

Địa chỉ: Số 46, đường Trương Định, tdp 2, phường Nghĩa Thành, tp Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Trần Văn Tiến.

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 254 204 ngày cấp: 19/09/2011 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

Điện thoại di động: 0914 186 053

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

Họ và tên: Trần Văn Tiến

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 254 204 ngày cấp: 19/09/2011 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông

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

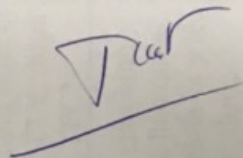
Hồ sơ kèm theo gồm:

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



Trần Văn Tiến

- 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 TÂY LỆ
THUỖ

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

Số: 01/NTHD-CB

Đắk Rlấp, 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: QUẦY THUỐC TÂY LỆ THUỖ

Mã số thuế: 857316388

Địa chỉ: Thôn 5, xã Quảng Tín, huyện Đắk Rlấp, tỉnh Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Trần Thị Lệ Thuỷ.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 532 844 ngày cấp: 07/04/2014 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ trung học

Điện thoại di động: 0364 300 994

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

Họ và tên: **Nguyễn Công Trường**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 066093026364 ngày cấp: 09/08/2021 nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về TTXH.

Trình độ chuyên môn: Cao đẳng xét nghiệm y 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:

- 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.
- Bảo đảm chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo đúng quy định của pháp luật.

**ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI
NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN
BÁN LẺ AN KHANG TẠI ĐẮK
NÔNG - NHÀ THUỐC AN
KHANG ĐẮK NÔNG SỐ 2**

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

Số: 190/QĐ-ANKHANG

Đắk Nông, ngày 15 tháng 02 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Dù điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: Sở Y Tế Đắk Nông

1. Tên cơ sở: ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN BÁN LẺ AN KHANG TẠI ĐẮK NÔNG - NHÀ THUỐC AN KHANG ĐẮK NÔNG SỐ 2
Mã số thuế: 0314587300-023-000002

Địa chỉ cơ sở: Đường Huỳnh Thúc Kháng, Tổ dân phố 02, Phường Nghĩa Thành, Tp. Gia Nghĩa, Tỉnh Đắk Nông

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Trần Văn Hoàng**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 051071009800 Ngày cấp: 12/08/2021

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

Điện thoại cố định: 02838125960 Điện thoại di động:

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

Họ và tên: Phạm Thị Hương

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 0271900001846 Ngày cấp: 13/04/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về Trật tự xã hội

Tình độ chuyên môn: Dược sĩ đại học

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

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

STT	Tên trang thiết bị y tế
1.	Thiết bị test kháng nguyên, test nhanh covid 19
2.	Máy đo nồng độ oxy trong máu và nhịp tim
3.	Máy đo đường huyết
4.	Que thử đường huyết
5.	Kim lềun tĩnh mạch các loại
6.	Bộ dây truyền dịch các loại
7.	Bơm kim tiêm các loại
8.	Nhiệt kế điện tử
9.	Nhiệt kế y học thủy ngân

40.	Vật liệu cảm máu
41.	Vật tư y tế tiêu hao
42.	Que thử nước tiểu
43.	Máy đo loãng xương
44.	Xe lăn, xe đẩy, cáng cứu thương, giường bệnh y tế và các xe tương tự được thiết kế đặc biệt để chở người tàn tật có hoặc không có cơ cấu vận hành cơ giới
45.	Hóa chất rửa, khử khuẩn TTBYT
46.	Các loại dung dịch được xếp loại trang thiết bị y tế
47.	Các trang thiết bị y tế loại B, C, D khác theo quy định pháp luật
48.	Các loại test nhanh Covid, test HIV, test HCV, HAV, Viêm Gan

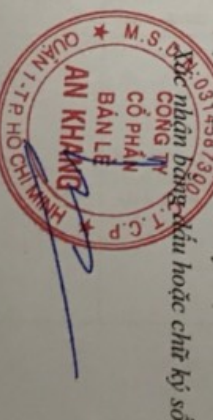
Hồ sơ kèm theo gồm:

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

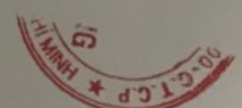
Cơ sở công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế cam kết:

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 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)



TGB. Trần Văn Hoàng



- 1 Địa danh
- 2 Số 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 hiến cơ

Đầy đủ

10.	Dây thở oxy
11.	Dây truyền máu
12.	Dây truyền dịch
13.	Đè lưới gỗ
14.	Mặt nạ oxy
15.	Mặt nạ máy khí dung
16.	Dụng cụ phát hiện thai sớm
17.	Dụng cụ tránh thai
18.	Sinh phẩm chẩn đoán in vitro
19.	Băng dán và các sản phẩm có một lớp dính đã tráng phủ hoặc thấm tẩm được chất
20.	Băng dán và các sản phẩm có một lớp dính không tráng phủ hoặc không thấm tẩm được chất
21.	Băng Y Tế
22.	Gạc Y Tế
23.	Bông Y Tế
24.	Đai lưng
25.	Đai cổ
26.	Đai vai
27.	Các chế phẩm gel được sản xuất để dùng cho người như chất bôi trơn cho các bộ phận của cơ thể khi tiến hành phẫu thuật hoặc khám bệnh hoặc như một chất gắn kết giữa cơ thể và thiết bị y tế
28.	Kính áp tròng (cận, viễn, loạn)
29.	Dung dịch ngâm, rửa, làm sạch, bảo quản kính áp tròng
30.	Dung dịch, hóa chất khử khuẩn dụng cụ, thiết bị y tế
31.	Gel chăm sóc vết thương
32.	Máy tạo Oxy
33.	Ông thông tiểu
34.	Bơm tiêm điện, máy truyền dịch
35.	Bơm tiêm dùng một lần
36.	Bao cao su
37.	Găng tay y tế
38.	Găng tay phẫu thuật
39.	Tất, vớ dùng cho người giãn tĩnh mạch, từ sợi tổng hợp

**ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI
NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN
BÁN LẺ AN KHANG TẠI ĐẮK
NÔNG - NHÀ THUỐC AN
KHANG ĐẮK NÔNG SỐ 3**

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

Số: 128/QĐ-ANKHANG

Đắk Nông, ngày 15 tháng 02 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Dù điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: Sở Y Tế Đắk Nông

1. Tên cơ sở: **ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN BÁN LẺ AN KHANG TẠI ĐẮK NÔNG - NHÀ THUỐC AN KHANG ĐẮK NÔNG SỐ 3**
Mã số thuế: 0314587300-023-00003

Địa chỉ cơ sở: **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: **Trần Văn Hoàng**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 051071009800 Ngày cấp: 12/08/2021

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

Điện thoại cố định: 02838125960

Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán¹:

Họ và tên: **Chu Thị Tươi**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 066194018551

Ngày cấp: 28/06/2021

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:

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

STT	Tên trang thiết bị y tế
1.	Thiết bị test kháng nguyên, test nhanh covid 19
2.	Máy đo nồng độ oxy trong máu và nhịp tim
3.	Máy đo đường huyết
4.	Que thử đường huyết
5.	Kim lườn tĩnh mạch các loại
6.	Bộ dây truyền dịch các loại
7.	Bơm kim tiêm các loại
8.	Nhiệt kế điện tử
9.	Nhiệt kế y học thủy ngân
10.	Dây thở oxy

11.	Dây truyền máu
12.	Dây truyền dịch
13.	Đè lưới gỗ
14.	Mặt nạ oxy
15.	Mặt nạ máy khí dung
16.	Dụng cụ phát hiện thai sớm
17.	Dụng cụ tránh thai
18.	Sinh phẩm chẩn đoán in vitro
19.	Băng dán và các sản phẩm có một lớp dính đã tráng phủ hoặc thấm tẩm được chất
20.	Băng dán và các sản phẩm có một lớp dính không tráng phủ hoặc không thấm tẩm được chất
21.	Băng Y Tế
22.	Gạc Y Tế
23.	Bông Y Tế
24.	Dai lưng
25.	Dai cổ
26.	Dai vai
27.	Các chế phẩm gel được sản xuất để dùng cho người như chất bôi trơn cho các bộ phận của cơ thể khi tiến hành phẫu thuật hoặc khám bệnh hoặc như một chất gắn kết giữa cơ thể và thiết bị y tế
28.	Kính áp tròng (cận, viễn, loạn)
29.	Dung dịch ngâm, rửa, làm sạch, bảo quản kính áp tròng
30.	Dung dịch, hóa chất khử khuẩn dụng cụ, thiết bị y tế
31.	Gel chăm sóc vết thương
32.	Máy tạo Oxy
33.	Ống thông tiểu
34.	Bơm tiêm điện, máy truyền dịch
35.	Bơm tiêm dùng một lần
36.	Bao cao su
37.	Giăng tay y tế
38.	Giăng tay phẫu thuật
39.	Tất, vớ dùng cho người giãn tĩnh mạch, từ sợi tổng hợp
40.	Vật liệu cầm máu

41.	Vật tư y tế tiêu hao
42.	Que thử nước tiểu
43.	Máy đo loãng xương
44.	Xe lăn, xe đẩy, cáng cứu thương, giường bệnh y tế và các xe tương tự được thiết kế đặc biệt để chở người tàn tật có hoặc không có cơ cấu vận hành cơ giới
45.	Hóa chất rửa, khử khuẩn TTBYT
46.	Các loại dung dịch được xếp loại trang thiết bị y tế
47.	Các trang thiết bị y tế loại B, C, D khác theo quy định pháp luật
48.	Các loại test nhanh Covid, test HIV, test HCV, HAV, Viêm Gan

Hồ sơ kèm theo gồm:

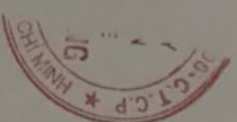
1.	Bản kê khai nhân sự
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế

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

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



TGD. Trần Văn Hoàng

1 Địa danh

2 Số 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 hiến cơ

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

**ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI
NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN
BÀN LÊ AN KHANG TẠI ĐẮK
NÔNG - NHÀ THUỐC AN
KHANG ĐẮK NÔNG SỐ 1**

Số: 127/QĐ-ANKHANG

Đắk Nông, ngày 15 tháng 02 năm 2022

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: Sở Y Tế Đắk Nông

1. Tên cơ sở: ĐỊA ĐIỂM KINH DOANH CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN BÀN LÊ AN KHANG TẠI ĐẮK NÔNG - NHÀ THUỐC AN KHANG ĐẮK NÔNG SỐ 1

Mã số thuế: 0314587300-023-00001

Địa chỉ cơ sở: Đường QL14, thị trấn Kiến Đức, huyện Đắk R'Lấp, tỉnh Đắk Nông

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Trần Văn Hoàng**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 051071009800 Ngày cấp: 12/08/2021

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

Điện thoại cố định: 02838125960 Điện thoại di động:

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: **Vũ Thị Ninh**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245279547 Ngày cấp: 25/04/2012

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:

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

STT	Tên trang thiết bị y tế
1.	Thiết bị test kháng nguyên, test nhanh covid 19
2.	Máy đo nồng độ oxy trong máu và nhịp tim
3.	Máy đo đường huyết
4.	Que thử đường huyết
5.	Kim lườn tĩnh mạch các loại
6.	Bộ dây truyền dịch các loại
7.	Bơm kim tiêm các loại
8.	Nhiệt kế điện tử
9.	Nhiệt kế y học thủy ngân
10.	Dây thở oxy



11.	Dây truyền máu
12.	Dây truyền dịch
13.	Đẻ lưới gỗ
14.	Mặt nạ oxy
15.	Mặt nạ máy khí dung
16.	Dụng cụ phát hiện thai sớm
17.	Dụng cụ tránh thai
18.	Sinh phẩm chẩn đoán in vitro
19.	Băng dán và các sản phẩm có một lớp dính đã tráng phủ hoặc thấm tẩm được chất
20.	Băng dán và các sản phẩm có một lớp dính không tráng phủ hoặc không thấm tẩm được chất
21.	Băng Y Tế
22.	Gạc Y Tế
23.	Bông Y Tế
24.	Đai lưng
25.	Đai cổ
26.	Đai vai
27.	Các chế phẩm gel được sản xuất để dùng cho người như chất bôi trơn cho các bộ phận của cơ thể khi tiến hành phẫu thuật hoặc khám bệnh hoặc như một chất gắn kết giữa cơ thể và thiết bị y tế
28.	Kính áp tròng (cận, viễn, loạn)
29.	Dung dịch ngâm, rửa, làm sạch, bảo quản kính áp tròng
30.	Dung dịch, hóa chất khử khuẩn dụng cụ, thiết bị y tế
31.	Gel chăm sóc vết thương
32.	Máy tạo Oxy
33.	Ống thông tiểu
34.	Bơm tiêm điện, máy truyền dịch
35.	Bơm tiêm dùng một lần
36.	Bao cao su
37.	Găng tay y tế
38.	Găng tay phẫu thuật
39.	Tất, vớ dùng cho người giãn tĩnh mạch, từ sợi tổng hợp
40.	Vật liệu cầm máu

41.	Vật tư y tế tiêu hao
42.	Que thử nước tiểu
43.	Máy đo loãng xương
44.	Xe lăn, xe đẩy, cánh cứu thương, giường bệnh y tế và các xe tương tự được thiết kế đặc biệt để chở người tàn tật có hoặc không có cơ cấu vận hành cơ giới
45.	Hóa chất rửa, khử khuẩn TTBYT
46.	Các loại dung dịch được xếp loại trang thiết bị y tế
47.	Các trang thiết bị y tế loại B, C, D khác theo quy định pháp luật
48.	Các loại test nhanh Covid, test HIV, test HCV, HAV, Viêm Gan

Hồ sơ kèm theo gồm:

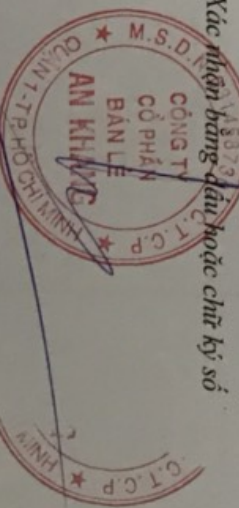
1.	Bản kê khai nhân sự
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế

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

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



TGD. Trần Văn Hoàng

1 Địa danh

2 Số 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 hiến cơ

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC DN SỐ 05

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

Gia Nghĩa, ngày 18 tháng 03 năm 2022.

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: SỐ Y TẾ ĐẮK NÔNG

1. Tên cơ sở: **QUẦY THUỐC DOANH NGHIỆP SỐ 05**

Mã số thuế:6400324507.....

Địa chỉ: **Bon Tinh Wel Dom, xã Đăk Nia, thành phố 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 HÀNG**.....

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245210079 ngày cấp: 27/07/2011 nơi cấp: Đắk Nông

Điện thoại cố định: Điện thoại di động: . **0948 456 465**

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: .. **PHÙNG THỊ HỒNG THÂM**.....

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: . 245371302 ngày cấp: . 24/10/2015 nơi cấp: . 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:

.Kit Test nhanh COVID- 19.....

.....

.....

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

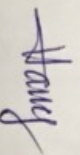
Hồ sơ kèm theo gồm:

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
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 .Đắc Nông...⁵ ... 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 HẰNG

-
- 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

Tên cơ sở

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

Số:

Kiến Đức, ngày 14 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 Gia Thành
Mã số thuế: 6400118857
Địa chỉ: TDP 9, thị trấn Kiến Đức, huyện Đắk Rlấp, tỉnh Đắk Nông
Văn phòng giao dịch (nếu có):
 2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:
Họ và tên: Hà Thị Minh Nữ
Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245391951, ngày cấp: 23/02/2017, nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH.
Trình độ chuyên môn: Dược sĩ Đại học
Điện thoại di động: 0934120207
3. Căn bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán⁴:
Họ và tên: Hà Thị Minh Nữ
Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 067187003818, ngày cấp: 12/08/2021, nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC và TTXH
Trình độ chuyên môn: Dược sĩ 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 và tên đầy đủ): **HÀ THỊ MINH NỮ**

Xác nhận bằng **chữ ký và dấu của người đại diện hợp pháp của cơ sở**

MST: 6400118857

Hà Thị Minh Nữ

PHỤ LỤC I

Mẫu số 07

QUẦY THUỐC DN SỐ 01

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

Gia Nghĩa, ngày 24 tháng 03 năm 2022.

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Kính gửi: SỞ Y TẾ ĐẮK NÔNG

1. Tên cơ sở: **QUẦY THUỐC DOANH NGHIỆP SỐ 01**

Mã số thuế:6400156348.....

Địa chỉ: **Thôn Quảng tiến, xã Nghĩa Thắng, huyện Đắk R'lấp, tỉnh Đắk Nông.**

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **.PHẠM THỊ KIM YẾN**.....

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245370535 ngày cấp: .05/10/2015 nơi cấp: .Đắk Nông

Điện thoại cố định: Điện thoại di động: . 0386 448 848

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

Họ và tên: .. **PHẠM THỊ KIM YẾN**.....

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: . 245370535 ngày cấp: .05/10/2015 nơi cấp: .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:

.Kit Test nhanh 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
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 Đắk Nông...⁵ ... 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



PHẠM THỊ KIM YÊN

- 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 PHƯƠNG VY CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/NTHD-CB

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: **NHÀ THUỐC PHƯƠNG VY**

Mã số thuế: 8473032958-001

Địa chỉ: Đường 23/3, Tdp 1, phường 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: **Lê Trần Minh Tuyền.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 004 570 ngày cấp: 14/02/2020 nơi cấp: Công an tỉnh
Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ Đại học

Điện thoại di động: 0982 334 847

3. Cán bộ kỹ thuật của cơ sở mua bán:

Họ và tên: **Lê Trần Minh Tuyền.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 004 570 ngày cấp: 14/02/2020 nơi cấp: Công an tỉnh
Đắk Nông.

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:

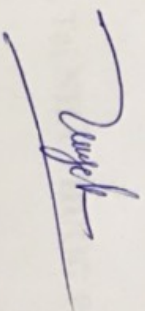
1.	Bản kê khai nhân sự
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế

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



Lê Trần Minh Tuyền.

- 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

QUÀ Y THUỐC THẢO 89 CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 01/NTHD-CB

Đắk Rlấp, 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: **QUÀ Y THUỐC THẢO 89**

Mã số thuế: 6400425738

Địa chỉ: Tdp 2, thị trấn Đức An, huyện Đắk Song, tỉnh, Đắk Nông.

Văn phòng giao dịch (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: **Nguyễn Thị Thu Thảo.**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 101 845 ngày cấp: 01/07/2019 nơi cấp: Công an tỉnh Đắk Nông.

Trình độ chuyên môn: Dược sỹ trung học

Điện thoại di động: 0346 880 079

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

Họ và tên: **Nguyễn Thị Thanh Vân**

Số CMND/Định danh/Hộ chiếu: 245 320 557 ngày cấp: 24/10/2013 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

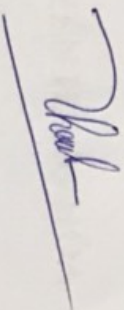
Hồ sơ kèm theo gồm:

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:

- 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.
- Bảo đảm chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo đúng quy định của pháp luật.
- 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



Nguyễn Thị Thu Thảo.

- 1 Địa danh
- 2 Số 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