

Số: 200000069/PCBA-LA

Tỉnh Long An, ngày 04 tháng 11 năm 2020

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng của trang thiết bị y tế thuộc loại A**

1. Tên cơ sở công bố: CÔNG TY TNHH MTV TMDV PHƯƠNG HÀ SPECIAL
2. Địa chỉ: Số 21 Tổ 12 ấp Phú An, Xã Phước Lý, Huyện Cần Giuộc, Tỉnh Long An
3. Số văn bản đề nghị của cơ sở: 02-2020/CTY- SPECIAL Ngày: 28/10/2020
4. Trang thiết bị y tế thuộc loại A

Tên trang thiết bị y tế: Khẩu trang y tế ( Medical Face Mask )

Chủng loại/mã sản phẩm: 04 lớp (04 LAYERS)

Tên cơ sở sản xuất: CÔNG TY TNHH MTV TMDV PHƯƠNG HÀ SPECIAL

Địa chỉ cơ sở sản xuất: Số 21 Tổ 12 ấp Phú An, Xã Phước Lý, Huyện Cần Giuộc, Tỉnh Long An

Tiêu chuẩn chất lượng sản phẩm áp dụng: TCCS 01:2020/PHUONGHASPECIAL

5. Thông tin về chủ sở hữu trang thiết bị y tế :

Tên chủ sở hữu: CÔNG TY TNHH MTV TMDV PHƯƠNG HÀ SPECIAL

Địa chỉ chủ sở hữu: Số 21 Tổ 12 ấp Phú An, Xã Phước Lý, Huyện Cần Giuộc, Tỉnh Long An

6. Thông tin về cơ sở bảo hành:

7. Thành phần hồ sơ:

1	Phụ lục chi tiết trang thiết bị y tế	X
2	Bản phân loại trang thiết bị y tế	X
3	Giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng còn hiệu lực tại thời điểm nộp hồ sơ.	X
4	Giấy ủy quyền của chủ sở hữu trang thiết bị y tế	X
5	Giấy xác nhận đủ điều kiện bảo hành	X
6	Tài liệu mô tả tóm tắt kỹ thuật TTBYT theo mẫu số 1 Phụ lục 8	X
7	Giấy chứng nhận hợp chuẩn hoặc Bản tiêu chuẩn mà chủ sở hữu trang thiết bị y tế công bố áp dụng	X
8	Kết quả đánh giá các thông số hóa, lý, vi sinh và các thông số khác do cơ sở đủ điều kiện theo quy định của pháp luật về đánh giá sự phù hợp cấp đối với trang thiết bị y tế sản xuất trong nước	X
9	Tài liệu hướng dẫn sử dụng của trang thiết bị y tế	X
10	Mẫu nhãn sẽ sử dụng khi lưu hành tại Việt Nam của trang thiết bị y tế	X

11	Giấy chứng nhận lưu hành tự do còn hiệu lực tại thời điểm nộp hồ sơ đối với trang thiết bị y tế nhập khẩu hoặc Phiếu tiếp nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện sản xuất trang thiết bị y tế đối với TTBYT sản xuất trong nước	x
----	--	---

## NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

Võ Văn Thắng

Phó Giám đốc