

VĂN BẢN CÔNG KHAI

Nội dung và hình thức dự kiến quảng cáo trang thiết bị y tế

Kính gửi: Bộ Y tế

1. Tên cơ sở công khai: CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN XUẤT NHẬP KHẨU Y TẾ PHÚC PHÚ CƯỜNG

Mã số thuế: 3301673653

Địa chỉ: Lô F23 Khu Quy hoạch Xuân Phú, Phường Xuân Phú, Huế, Tỉnh Thừa Thiên Huế

Điện thoại: 0905748884

Fax:

Email: info@phucphucuong.com

Website:

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: HÀ THỊ HỒNG ANGA

Số CMND/ Định danh/ Hộ chiếu: 191805286 ngày cấp: 22/09/2008 nơi cấp: Công an tỉnh Thừa Thiên Huế

Điện thoại cố định: 0905748884

Điện thoại di động: 0905748884

3. Thông tin về trang thiết bị y tế dự kiến quảng cáo:

- Tên trang thiết bị y tế: Bộ kit xỏ dùng trong điều trị áp lực âm

- Chung loại: MJ-03A1; MJ-03A2; MJ-03A3; MJ-03B1; MJ-03B2; MJ-03B3; MJ-03B4; MJ-03B5; MJ-03C1; MJ-03C2; MJ-03C3; MJ-03C4; MJ-03C5; MJ-03D1; MJ-03D2; MJ-03D3; MJ-03D5; MJ-03E1; MJ-03E2; MJ-03E3; MJ-03F1; MJ-03F2;

- Mã sản phẩm (nếu có):

- Hãng sản xuất: Guangdong Meiji Biotechnology Co.,LTD

- Nước sản xuất: CHINA

- Số lưu hành: 210000004/PCBA-TTH

- Tính năng, tác dụng: Bộ kit xỏ dùng trong điều trị vết thương bằng áp lực âm kèm chức năng rửa vết thương

- Tên, địa chỉ của chủ sở hữu số lưu hành trang thiết bị y tế: CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU HẠN XUẤT NHẬP KHẨU Y TẾ PHÚC PHÚ CƯỜNG, Lô F23 Khu Quy hoạch Xuân Phú, Phường Xuân Phú, Huế, Tỉnh Thừa Thiên Huế

- Cảnh báo liên quan đến sức khỏe người sử dụng, điều kiện bảo quản (nếu có):

Chúng tôi công khai nội dung và hình thức dự kiến quảng cáo đối với trang thiết bị y tế như sau:

Nội dung dự kiến quảng cáo:

Bộ kit xỏ dùng trong điều trị vết thương bằng áp lực âm kèm chức năng rửa vết thương

Hình thức dự kiến quảng cáo:

Không phải báo nói báo hình

Cơ sở cam kết:

1. Nội dung thông tin công khai 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 nội dung quảng cáo phù hợp với bản nội dung dự kiến quảng cáo đã công khai và hồ sơ công bố tiêu chuẩn áp dụng đối với trang thiết bị y tế thuộc loại A, B hoặc hồ sơ đăng ký lưu hành đối với trang thiết bị y tế thuộc loại C, D.

Người đại diện hợp pháp của cơ sở

CÔNG TY
TRÁCH NHIỆM
HỮU HẠN XUẤT
NHẬP KHẨU Y
TẾ PHÚC PHÚ
CƯỜNG

Digitally signed by CÔNG TY TRÁCH
NHIỆM HỮU HẠN XUẤT NHẬP
KHẨU Y TẾ PHÚC PHÚ CƯỜNG
DN: C=VN, L=THỦA THIÊN HUẾ,
CN=CÔNG TY TRÁCH NHIỆM HỮU
HẠN XUẤT NHẬP KHẨU Y TẾ
PHÚC PHÚ CƯỜNG,
OID.0.9.2342.19200300.100.1.1=MS
T:3301673653
Reason: I am the author of this
document
Location: your signing location here
Date: 2022-09-10 08:35:12
Foxit Reader Version: 9.7.1