

**CÔNG TY TNHH THIẾT BỊ Y TẾ  
BẢO THỊNH**

Số: 010098/QC-BT-NV/2023

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Hà Nội, ngày 09 tháng 08 năm 2023*

**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 TNHH THIẾT BỊ Y TẾ BẢO THỊNH

Mã số thuế: 0105201987

Địa chỉ: 32 Võ Văn Dũng, Phường Ô Chợ Dừa, Quận Đống Đa, TP Hà Nội, Phường Phương Mai, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội

Điện thoại: 0435765988

Fax:

Email : baothinhmedical@gmail.com

Website:

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Lê Bảo Toàn

Số CMND/ Định danh/ Hộ chiếu: 080073000006 ngày cấp: 10/05/2021 nơi cấp: Công an Thành phố Hà Nội

Điện thoại cố định: 02435765989 Điện thoại di động: 0858554186

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

- Tên trang thiết bị y tế: Ghế máy nha khoa

- Chung loại: NV2080

- Mã sản phẩm (nếu có):

- Hãng sản xuất: NOVAVOX CORP.

- Nước sản xuất: KOREA, REPUBLIC OF

- Số lưu hành: 230000041/PCBB-HN

- Tính năng, tác dụng: Dùng để khám chữa răng

- Tên, địa chỉ của chủ sở hữu số lưu hành trang thiết bị y tế: CÔNG TY TNHH THIẾT BỊ Y TẾ BẢO THỊNH, 32 Võ Văn Dũng, Phường Ô Chợ Dừa, Quận Đống Đa, TP Hà Nội, Phường Phương Mai, Quận Đống Đa, Thành phố Hà Nội

- 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:

Cấu hình, đặc tính thông số kỹ thuật, hình ảnh sản phẩm

Hình thức dự kiến quảng cáo:

Báo nói báo hình, Không phải báo nói báo hình, Hội thảo

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



GIÁM ĐỐC  
*Lê Bảo Toàn*