

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 CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM SAFATIS

Mã số thuế: 0107920955

Địa chỉ: Số B18-BT1A, khu đô thị Mỹ Đình 2, Phường Mỹ Đình 2, Quận Nam Từ Liêm, Thành phố Hà Nội

Điện thoại: 02432062929

Fax: 02432009337

Email : safatispharma@gmail.com

Website:

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: NGUYỄN VĂN ĐÌNH

Số CMND/ Định danh/ Hộ chiếu: 013329675 ngày cấp: 10/08/2010 nơi cấp: Công an Hà Nội

Điện thoại cố định: 02432062929

Điện thoại di động: 0911105892

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

- Tên trang thiết bị y tế: Bao cao su

- Chung loại: RITEX RR.1; RITEX IDEAL; RITEX LUST; RITEX EXTRA THIN; RITEX MIX; RITEX LONGTIME; RITEX FEELING; RITEX PROLINE

- Mã sản phẩm (nếu có): Không có

- Hãng sản xuất: Ritex GmbH

- Nước sản xuất: GERMANY

- Số lưu hành: 01/SLH-SFT

- Tính năng, tác dụng: Phòng các bệnh liên quan đến đường tình dục, ngăn ngừa mang thai ngoài ý muốn.

- Tên, địa chỉ của chủ sở hữu số lưu hành trang thiết bị y tế: CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM SAFATIS, Số B18-BT1A, khu đô thị Mỹ Đình 2, Phường Mỹ Đình 2, Quận Nam Từ Liêm, Thành phố Hà Nội

- Cảnh báo liên quan đến sức khỏe người sử dụng, điều kiện bảo quản (nếu có): Nếu cảm thấy khó chịu hay rát, tẩy khi sử dụng cần phải ngưng sử dụng

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:

Phòng các bệnh liên quan đến đường tình dục, ngăn ngừa mang thai ngoài ý muốn.

Hình thức dự kiến quảng cáo:

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