

Hà Nội, ngày 30 tháng 10 năm 2025

## 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 TANAPHAR

Mã số thuế: 0101988259

Địa chỉ: Cụm công nghiệp Thanh Oai, Xã Bình Minh, Thành phố Hà Nội

Điện thoại: 0913 230 491

Fax:

Email : kehoach@tanaphar.com

Website:

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Đào Đình Khoa

Số CMND/ Định danh/ Hộ chiếu: 034061001073      ngày cấp: 19/08/2015      nơi cấp: Cục cảnh sát ĐKQL cư trú và DLQG về dân cư

Điện thoại cố định: 0913230491

Điện thoại di động: 0962837486

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

- Tên trang thiết bị y tế: Khẩu trang y tế Tanaphar/ Tanaphar Medical Face Mask

- Chung loại: TTBYT sử dụng 1 lần

- Mã sản phẩm (nếu có):

- Hãng sản xuất: CÔNG TY CỔ PHẦN TANAPHAR

- Nước sản xuất: VIET NAM

- Số lưu hành: 200000411/PCBA-HN

- Tính năng, tác dụng: Ngăn mùi, khói, bụi mịn, vi khuẩn xâm nhập, phòng chống các dịch bệnh nguy hiểm lây qua đường hô hấp.

- Tên, địa chỉ của chủ sở hữu số lưu hành trang thiết bị y tế: CÔNG TY CỔ PHẦN TANAPHAR, Cụm công nghiệp Thanh Oai, Xã Bình Minh, 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:

Như file đính kèm.

Hình thức dự kiến quảng cáo:

Không phải báo nói báo hình

- Quảng cáo bằng pano, áp phích, tờ rơi, băng rôn, catalog, phương tiện giao thông, hội nghị, tổ chức sự kiện, triển lãm.

- Quảng cáo trên website, internet, facebook, zalo và mạng xã hội.

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  
*Vũ Thành Long*

