CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ TRÀNG AN TẠI BẮC NINH	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
	Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Số: 02/CBQC-2026/CAI-RA	*Bắc Ninh, ngày 21 tháng 01 năm 2026*

VĂN BẢN CÔNG KHAI

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

Kính gửi: Cục Hạ tầng và Thiết bị y tế - Bộ Y tế

1. Tên cơ sở công khai: CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ TRÀNG AN TẠI BẮC NINH

Mã số thuế: 0102301158-002

Địa chỉ: Lô 83C, Số 35 đường 11 KCN Vsip Bắc Ninh, Xã Đại Đồng, Tỉnh Bắc Ninh

Điện thoại: 097 2353963 Fax:

Email : thao.nt_hn@eastern.vn2. Website:

Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: LÊ MINH HOÀN

Số căn cước/Hộ chiếu: 038089050314ngày cấp: 20/08/2021 nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Điện thoại cố định: N/A Điện thoại di động: 097 2353963

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

- Tên thiết bị y tế: Máy định danh vi khuẩn H.pylori bằng phương pháp quang phổ hồng ngoại
- Chủng loại: POConePlus
- Mã sản phẩm (nếu có):
- Hãng sản xuất: Otsuka Electronics Co., Ltd., Shiga Plant
- Nước sản xuất: JAPAN
- Số lưu hành: 250000072/PCBB-BN
- Tính năng, tác dụng: Máy xét nghiệm vi khuẩn H.pylori bằng phương pháp quang phổ hồng ngoại POConePlus
- Tên, địa chỉ của chủ sở hữu số lưu hành thiết bị y tế: CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ TRÀNG AN TẠI BẮC NINH, Lô 83C, Số 35 đường 11 KCN Vsip Bắc Ninh, Xã Đại Đồng, Tỉnh Bắc Ninh
- 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 thiết bị y tế như sau:

Nội dung dự kiến quảng cáo:

Máy xét nghiệm vi khuẩn H.pylori

Hình thức dự kiến quảng cáo:

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 thiết bị y tế thuộc loại A, B hoặc hồ sơ đăng ký lưu hành đối với thiết bị y tế thuộc loại C, D.

Người đại diện hợp pháp của cơ sở

M.S.C.N: 0102301158-002-C.T.C.P
CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ TRÀNG AN TẠI BẮC NINH
TỈNH BẮC NINH

GIÁM ĐỐC
Lê Minh Hoàn

Digitally signed by CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN SẢN XUẤT VÀ DỊCH VỤ TRÀNG AN TẠI BẮC NINH