

**CÔNG TY TNHH
GIẢI PHÁP Y SINH ABT
CHI NHÁNH LONG HẬU**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 06/2026/XNNDQC-ABTLH

Tây Ninh, ngày 07 tháng 02 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: CÔNG TY TNHH GIẢI PHÁP Y SINH ABT – CHI NHÁNH LONG HẬU

Mã số thuế: 0315562387 - 001

Địa chỉ: Nhà xưởng 6.07 và 5.02, Lô L2, đường Long Hậu – Hiệp Phước, KCN Long Hậu, Xã Cần Giuộc, Tỉnh Tây Ninh

Điện thoại: 02866826652

Fax:

Email: nguyentung@abt-vn.net

Website (nếu có):

2. Người đại diện hợp pháp của cơ sở:

Họ và tên: Nguyễn Văn Tùng

Số căn cước/Hộ chiếu: 038095021377 ngày cấp: 04/07/2023 nơi cấp: Cục Cảnh sát Quản lý Hành chính về Trật tự xã hội

Điện thoại cố định: 02866826652

Điện thoại di động: 02866826652

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

- Tên thiết bị y tế: Máy nhuộm lam kính tự động

- Chung loại: Máy nhuộm lam kính tự động

- Mã sản phẩm (nếu có): IMS-24

- Hãng sản xuất: CÔNG TY TNHH GIẢI PHÁP Y SINH ABT – CHI NHÁNH LONG HẬU

- Nước sản xuất: VIET NAM

- Số lưu hành: 260000006/PCBA-TN

- Tính năng, tác dụng : Được sử dụng để nhuộm mẫu phết trên lam kính trước khi thực hiện phân tích.

- Tên, địa chỉ của chủ sở hữu số lưu hành thiết bị y tế : CÔNG TY TNHH GIẢI PHÁP Y SINH ABT- CHI NHÁNH LONG HẬU, Nhà xưởng 6.07 và 5.02, Lô L2, đường Long Hậu - Hiệp Phước, KCN Long Hậu, Xã Cần Giuộc, Tỉnh Tây 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:

Theo tài liệu đính kèm

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 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

(Ký tên, ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký số



Giám Đốc
Nguyễn Văn Lùng