

Các bước công bố hồ sơ trên hệ thống dịch vụ công như sau:

Bước 1:

- Cơ sở truy cập vào đường địa chỉ: <https://dmec.moh.gov.vn/>

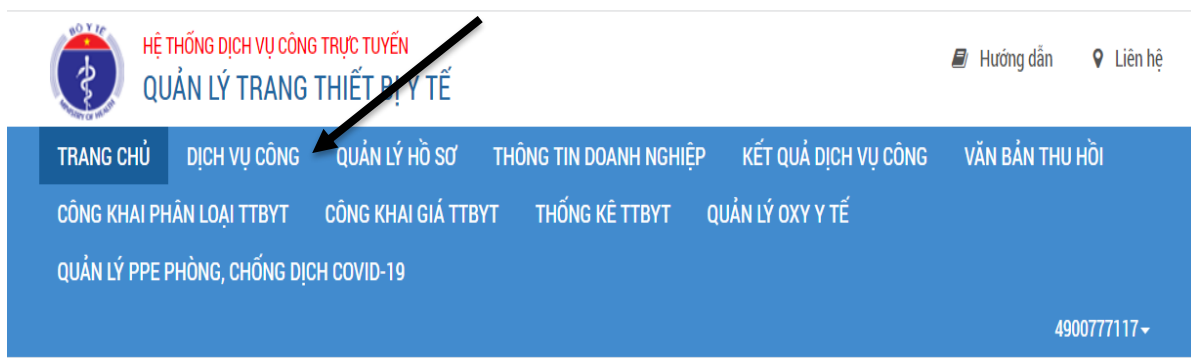
Chọn đăng ký, chọn mục “Doanh nghiệp/Tổ chức/Hợp tác xã/Hộ kinh doanh” để lập tài khoản. Hệ thống sẽ gửi tên đăng nhập và mật khẩu vào địa chỉ email đã đăng ký.



Bước 2: Sử dụng tài khoản và mật khẩu đã được gửi tại địa chỉ Email để đăng nhập vào hệ thống. Cập nhật mật khẩu mới theo yêu cầu.

Bước 3: Chuẩn bị và nộp hồ sơ


- Chọn tab “Dịch vụ công”




- Chọn “Nhóm thủ tục công bố”.

TRANG CHỦ DỊCH VỤ CÔNG QUẢN LÝ HỒ SƠ THÔNG TIN DOANH NGHIỆP KẾT QUẢ DỊCH VỤ CÔNG VĂN BẢN THU HỒI
 CÔNG KHAI PHÂN LOẠI TTBYT CÔNG KHAI GIÁ TTBYT THỐNG KÊ TTBYT QUẢN LÝ OXY Y TẾ
 QUẢN LÝ PPE PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 4900777117


Tên thủ tục [» Tìm kiếm nâng cao](#) Tắt cả dịch vụ công



Nhóm thủ tục Công bố



Cấp số đăng ký lưu hành



Cấp giấy phép nhập khẩu

- Chọn “công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế loại B, C, D”

TRANG CHỦ DỊCH VỤ CÔNG QUẢN LÝ HỒ SƠ THÔNG TIN DOANH NGHIỆP KẾT QUẢ DỊCH VỤ CÔNG VĂN BẢN THU HỒI
 CÔNG KHAI PHÂN LOẠI TTBYT CÔNG KHAI GIÁ TTBYT THỐNG KÊ TTBYT QUẢN LÝ OXY Y TẾ
 QUẢN LÝ PPE PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 4900777117

Tên thủ tục [» Tìm kiếm nâng cao](#) Tắt cả dịch vụ công

>> **Nhóm thủ tục Công bố**

STT	Tên thủ tục	Lĩnh vực	Cơ quan quản lý	Xem chi tiết	Chuẩn bị hồ sơ
1	Công bố tiêu chuẩn áp dụng đối với trang thiết bị y tế loại B	Nhóm thủ tục Công bố	Sở Y tế		
2	Công bố nồng độ, hàm lượng trong nguyên liệu sản xuất trang thiết bị y tế, chất ngoại kiểm chứa chất ma túy và tiền chất	Nhóm thủ tục Công bố	Bộ Y Tế		
3	Công bố đủ điều kiện sản xuất trang thiết bị y tế	Nhóm thủ tục Công bố	Sở Y Tế		
4	Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B, C, D	Nhóm thủ tục Công bố	Sở Y tế		
5	Công bố tiêu chuẩn áp dụng đối với trang thiết bị y tế loại A	Nhóm thủ tục Công bố	Sở Y Tế		

- Chọn “Chuẩn bị hồ sơ trực tuyến”: Nhập thông tin văn bản công bố.

 **HỆ THỐNG DỊCH VỤ CÔNG TRỰC TUYẾN** Hướng dẫn Liên hệ
QUẢN LÝ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

TRANG CHỦ DỊCH VỤ CÔNG QUẢN LÝ HỒ SƠ THÔNG TIN DOANH NGHIỆP KẾT QUẢ DỊCH VỤ CÔNG VĂN BẢN THU HỒI
 CÔNG KHAI PHÂN LOẠI TTBYT CÔNG KHAI GIÁ TTBYT THỐNG KÊ TTBYT QUẢN LÝ OXY Y TẾ
 QUẢN LÝ PPE PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 4900777117

thủ tục	ND98_CBMB
thủ tục	Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B, C, D

+ Đính kèm tài liệu lên hệ thống, sau khi đính đủ tài liệu có dấu “*” chọn bước tiếp theo.

Tên giấy tờ	
1. Văn bản công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B, C, D *	
2. Bản kê khai nhân sự *	
3. Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế *	
4. Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế *	
5. Giấy tờ chứng minh kho bảo quản, hệ thống theo dõi quản lý quá trình xuất, nhập, tồn kho trang thiết bị y tế có chứa chất ma túy và tiền chất	

+ Nộp phí: Chọn “Nộp phí và gửi hồ sơ”.

Phương thức thanh toán

Thanh toán chuyển khoản

Thông tin tài khoản cơ quan quản lý (tài khoản nhận tiền thanh toán chuyển đến)

Chủ tài khoản: Sở y tế Lạng Sơn

STK: 3511.0.1063254.00000

Ngân hàng: Kho bạc nhà nước tỉnh Lạng Sơn

 Quay lại danh sách

Nộp phí và gửi hồ sơ

+ Đính kèm Giấy nộp tiền lên hệ thống rồi chọn “Nộp phí”.

Thanh toán chuyển khoản

Tên thủ tục hành chính: Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B, C, D

Mã biên nhận: 000.00.10.H37-220218-0002

Tên doanh nghiệp: I

Nội dung: Nộp phí Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế thuộc loại B, C, D

Số tiền phí (VND): 2.100.000

Số hóa đơn: *

Ngày thanh toán:

Số hóa đơn/ Mã biên nhận

Người nộp tiền:

Số điện thoại:

Phiếu chuyển khoản: *Đề nghị trong nội dung chuyển khoản ghi rõ mã hồ sơ và tên công ty nộp phí/lệ phí.

Tải lên

Chưa chọn file

- Lưu ý khi chuyển tiền nộp phí yêu cầu ghi rõ nội dung chuyển tiền như sau: Mã hồ sơ – Tên công ty

Quay lại danh sách

Nộp phí

Sau khi cơ sở nhận nộp phí là hoàn thành thủ tục công bố.

Hồ sơ sẽ được chuyển đến Sở Y tế Lạng Sơn. Cán bộ tài vụ xác nhận nộp phí, hồ sơ sẽ được chuyển sang hồ sơ đã công bố.

Cơ sở có thể xem hồ sơ đã công bố tại tab “Quản lý hồ sơ”. Phiếu tiếp nhận hồ sơ của Sở Y tế tại “Thông tin hồ sơ đã công bố”.



HỆ THỐNG DỊCH VỤ CÔNG TRỰC TUYẾN

QUẢN LÝ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

TRANG CHỦ

DỊCH VỤ CÔNG

QUẢN LÝ HỒ SƠ

THÔNG TIN DOANH NGHIỆP

CÔNG KHAI PHÂN LOẠI TTBYT

CÔNG KHAI GIÁ TTBYT

THỐNG KÊ TTBYT

QUẢN LÝ PPE PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19

Kết quả xử lý hồ sơ

- Thông tin công bố

Hồ sơ đã công bố

Trong quá trình thực hiện có khó khăn vướng mắc có thể gọi số điện thoại hỗ trợ kỹ thuật của hệ thống dịch vụ công điện tử để được hỗ trợ.

Line 1: 0363933628; Line 2: 0776700775

Email : hotrokythuat.dmec@moh.gov.vn

Trình độ chuyên môn:

4. Danh mục trang thiết bị y tế do cơ sở thực hiện mua bán:

.....

.....

.....

.....

Công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế

Hồ sơ kèm theo gồm:

1.	Bản kê khai nhân sự	<input type="checkbox"/>
2.	Hồ sơ về kho tàng bảo quản trang thiết bị y tế	<input type="checkbox"/>
3.	Hồ sơ về phương tiện vận chuyển trang thiết bị y tế	<input type="checkbox"/>
4.	Giấy tờ chứng minh kho bảo quản, hệ thống theo dõi quản lý quá trình xuất, nhập, tồn kho trang thiết bị y tế có chứa chất ma túy, tiền chất	<input type="checkbox"/>

Cơ sở công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế cam kết:

1. Nội dung thông tin công bố 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 chất lượng và lưu hành trang thiết bị y tế theo đúng quy định của pháp luật.
3. Cập nhật các thay đổi liên quan đến hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán theo quy định.

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

¹ Địa danh

² Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương nơi cơ sở đặt trụ sở

³ Ghi theo địa chỉ trên giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh

⁴ Kê khai cụ thể theo số người hiện có

MẪU BẢN KÊ KHAI NHÂN SỰ

(Kèm theo Thông tư số 19/2021/TT-BYT ngày 16 tháng 11 năm 2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

.....¹....., ngày.....tháng.....năm 20.....

BẢN KÊ KHAI NHÂN SỰ

Tên cơ sở:

Địa chỉ:

TT	Họ và tên	Chức vụ	Trình độ chuyên môn	Quá trình công tác trong lĩnh vực trang thiết bị y tế				Quá trình đào tạo				
				Đơn vị công tác	Thời gian công tác	Vị trí đảm nhiệm	Công việc chính được giao	Tên cơ sở đào tạo	Chuyên ngành đào tạo	Văn bằng chứng chỉ, trình độ	Hình thức đào tạo	Thời gian đào tạo
1												
2												
3												

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

¹ Địa danh.