

UBND THỊ XÃ HOÀI NHƠN      CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
TRUNG TÂM Y TẾ                      Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TTYT-KD  
V/v chào giá vật tư y tế.

Hoài Nhơn, ngày tháng 3 năm 2025

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn có nhu cầu mua sắm vật tư y tế bổ sung cho khoa ngoại phục vụ công tác chuyên môn năm 2025. Để có cơ sở tham khảo xây dựng giá để mua sắm vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn trân trọng kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm gửi bản chào giá, catalogue và các tài liệu liên quan, với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn.

Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Khoa Dược-VT, TBYT, SĐT: 02563.565.173 hoặc SĐT: 0919.464.025, email: [ttytxhoainhon@gmail.com](mailto:ttytxhoainhon@gmail.com); email: [duocttythn@gmail.com](mailto:duocttythn@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp (hoặc qua đường bưu điện) tại Phòng Văn thư-Trung tâm Y tế Thị xã Hoài Nhơn, Địa chỉ: Khu Phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định. Số điện thoại liên hệ: 0256.3865.213. (Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Exel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: [ttytxhoainhon@gmail.com](mailto:ttytxhoainhon@gmail.com) Hoặc Email: [duocttythn@gmail.com](mailto:duocttythn@gmail.com)).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 21 tháng 03 năm 2025 đến hết ngày 31 tháng 3 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 31 tháng 3 năm 2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục mua sắm**

TT	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bàn chải rửa tay phẫu thuật	*Chất liệu: Nhựa y tế * Đầu lông mềm.	Cái	30

2	Tay dao mổ điện cao tần	*Chất liệu: Nhựa y tế cách điện, kim loại làm bằng thép không gỉ. Là dụng cụ chuyên dùng trong phẫu thuật y tế. *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	20
3	Bao dây mổ điện	*Kích thước: $\geq 9\text{cm} \times 220\text{cm}$ . *Đóng gói: Riêng lẻ và đã được tiệt trùng. *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	100
4	Lưỡi dao mổ điện cao tần	*Dùng cho dao mổ điện, dùng nhiều lần. *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	20
5	Tấm trải nylon vô khuẩn	*Chất liệu: Nylon, đã tiệt trùng *Kích thước: $\geq 60 \times 100\text{cm}$ *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	600
6	Đai xương đòn	*Chất liệu: Vải cotton, mút xốp. *Kích thước: Size M (Số 7 đo vòng ngực 76-85cm) *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	30
7	Đai Desault	*Chất liệu: Vải không dệt mềm mại, tạo cảm giác thoải mái khi sử dụng. Có khóa Velcro. *Kích thước: Size M (Số 7 đo vòng ngực 76-85cm) *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	30
8	Băng keo thun co giãn	*Chất liệu: Cotton co giãn, Oxit kẽm không dung môi. *Kích thước: $\geq 6\text{cm} \times 4,5\text{m}$ *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cuộn	15
9	Nẹp nhôm Iseline	*Chất liệu: Hộp kim nhôm, lót bên trong một lớp xốp mềm. *Kích thước: $\geq 25\text{cm}$ *Đạt một trong các tiêu chuẩn chất lượng: ISO/CE hoặc tương đương.	Cái	40
10	Lam kính nhám	* Chất liệu thủy tinh. Bề mặt nhám. Độ dày: 1,0-1,2mm. * Kích thước: $\geq 25,4 \times 76,2\text{mm} \pm 5\%$ .	Miếng	1.080

## 2. Các tài liệu khác cần cung cấp bao gồm:

- Catalogue, tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật của vật tư, thiết bị y tế.

- Giá trúng thầu trong vòng 12 tháng (nếu có) kèm theo quyết định trúng thầu hoặc đường like công khai kết quả trúng thầu.

Báo giá được đại diện hợp pháp của hãng sản xuất/nhà cung cấp ký tên, đóng dấu.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn thông báo đến các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm, tham gia có thể gửi Bảng báo giá cho đơn vị theo (*Mẫu báo giá đính kèm*).

Rất mong sự hợp tác của Quý doanh nghiệp.

Trân trọng cảm ơn./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng KHNV (Đăng tải trang TTĐT của TTYT);
- Lưu: VT, TCKT, KD-VTTBYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Trần Hữu Vinh**

Phụ lục: Mẫu báo giá  
(Kèm theo Công văn số /TTYT-KD, ngày /3/2025 của TTYT TX Hoài Nhơn)

Tên Công ty:.....  
Địa chỉ:.....  
Số ĐT:.....

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

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn, chúng tôi ..... [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho vật tư, thiết bị y tế, như sau:

1. Báo giá cho vật tư, thiết bị y tế (đã bao gồm VAT và cước phí vận chuyển đến tận kho Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn)

ST T	Tên hàng hoá <sup>(2)</sup>	Tên thương mại <sup>(3)</sup>	Quy cách kỹ thuật <sup>(4)</sup>	Xuất xứ <sup>(5)</sup>	Đơn vị tính <sup>(6)</sup>	Số lượng/ khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (Có VAT) (VND)	Thành tiền <sup>(9)</sup> (VND)
1	Hàng hoá 1							
2	Hàng hoá 2							
n	...							

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ..... ngày, kể từ ngày .....tháng .... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc

các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng 3 năm 2025

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà  
cung cấp<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. **Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế** (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). **Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá.** Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá./.

