

UBND TX HOÀI NHƠN
TRUNG TÂM Y TẾ

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

Số: /TTYT-TMS
V/v báo giá vật tư y tế, hóa chất
phục công tác khám sàng lọc các
hoạt động y tế tại cộng đồng

Hoài Nhơn, ngày tháng 4 năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn có nhu cầu Mua sắm vật tư y tế, hóa chất phục công tác khám sàng lọc các hoạt động y tế tại cộng đồng. Để có cơ sở tham khảo xây dựng giá dự toán gói thầu/nội dung mua sắm. Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn trân trọng kính mời các nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm gửi bản báo 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: 428 Nguyễn Chí Thanh, 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:

Phòng Tài chính Kế toán, SĐT: 02563.865.213 hoặc SĐT: 0914.50.50.33, email: ttytxhoainhon@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Báo giá gửi qua đường bưu điện về nơi nhận: Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn (Phòng Văn thư lưu trữ). Số điện thoại: 0256.3865.213.

- Địa chỉ: 428 Nguyễn Chí Thanh, Khu phố 7, phường Tam Quan, thị xã Hoài Nhơn, tỉnh Bình Định. (Đồng thời gửi file mềm (Word hoặc Excel) và file Scan báo giá gốc qua địa chỉ Email: ttytxhoainhon@gmail.com).

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua sắm

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật cơ bản	ĐVT	Số lượng
1	Lugol 3%	- Thành phần: Iod hàm lượng 3% - Chai 500ml	Ml	3.000

2	Acid acetic 3%	- Thành phần: Acid acetic hàm lượng 3% - Chai 500ml	ml	2.500
3	Găng phẫu thuật tiệt trùng (Có bột)	- Găng phẫu thuật tiệt trùng có bột. - Hộp/50 đôi, size số 7	Đôi	1.800
4	Bông y tế hút nước	Bông y tế hút nước, bì/1kg	Kg	11
5	Presept 2,5g	- Thành phần: Natri dicloroisocyanurat hàm lượng 2,5g - Trọng lượng 5g/viên. Hộp: 100 viên	Viên	400
6	Săng giấy lót (40cm x 60cm)	Giấy y tế (40cm x 60cm)	Kg	18

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 y tế, hóa chất.

- 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 nhà cung cấp ký tên, đóng dấu.

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

Rất mong sự hợp tác của Quý Công ty/doanh nghiệp.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Đăng tải TTTĐT đơn vị;
- Lưu: VT, TCKT.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh

Phụ lục: Mẫu báo giá*(Kèm theo Công văn số /TTYT-TMS, ngày / /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 test nhanh đường huyết và kim lấy máu, như sau:

1. Báo giá cho vật tư y tế, công cụ dụng cụ *(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	Tên thương mại	Cấu hình, tính năng thông số kỹ thuật	Xuất xứ/nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá VAT (VND)	Thành tiền (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 ngàytháng năm ... *[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày]*, kể từ ngày ... tháng... năm ... *[ghi ngàytháng...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 4 năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))