

Số: /TB- TTYT
V/v Mời báo giá vật tư y tế phục vụ
công tác khám, chữa bệnh 4 tháng
cuối năm 2025.

Bảng Thành, ngày tháng 08 năm 2025

MỜI BÁO GIÁ
VẬT TƯ Y TẾ PHỤC VỤ CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH TRONG
4 THÁNG CUỐI NĂM 2025 TẠI TRUNG TÂM Y TẾ PÁC NẶM

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

Căn cứ vào Biên bản ngày 15/08/2025 của hội đồng lựa chọn danh mục, yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật và lựa chọn giá gói thầu mua sắm trang thiết bị của Trung tâm Y tế Pác Nặm; Về việc thống nhất danh mục, số lượng mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh trong 4 tháng cuối năm 2025 tại Trung tâm Y tế Pác Nặm.

Trung tâm Y tế Pác Nặm có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói mua sắm: “ mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh trong 4 tháng cuối năm 2025 tại Trung tâm Y tế Pác Nặm.” 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 Pác Nặm, Thôn Đông Lèo, Xã Bảng Thành, Tỉnh Thái Nguyên.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm nhận báo giá: Bà Vi Thị Hồng Thư, Văn thư Trung tâm Y tế huyện Pác nặm, Số điện thoại : 0378.437.838, gmail: vihongthuytepacnam@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Nhận trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện 1 bản báo giá bằng dấu đỏ tại địa chỉ: Trung tâm Y tế Pác Nặm, Thôn Đông Lèo, Xã Bảng Thành, Tỉnh Thái Nguyên.

3.2. Nhận 01 bản báo giá có dấu đỏ bằng tiếng Việt quét file PDF gửi qua gmail: vihongthuytepacnam@gmail.com. Bà Vi Thị Hồng Thư, Văn thư Trung tâm Y tế Pác nặm, Số điện thoại : 0378.437.838.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7h00 ngày 19 tháng 08 năm 2025 đến trước 10 h 00 ngày 29 tháng 8 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 29 tháng 8 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh 4 tháng cuối năm 2025 tại Trung tâm Y tế Pác Nặm gồm: *(Phụ lục I kèm theo)*

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển: Trung tâm Y tế Pác Nặm.

3. Các thông tin khác(nếu có):

Nhà cung cấp cung cấp thông tin chính xác, rõ ràng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã cung cấp.

Trung tâm Y tế Pác Nặm đề nghị nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp gói thầu như trên gửi báo giá theo những nội dung tại Phụ lục II.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

Bản điện tử:

- BGĐ ;
- Phòng HC-TH đăng công thông tin điện tử, Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;
- Phòng KH-NV.

Bản giấy:

- Lưu: VT, D TTB VTYT.

GIÁM ĐỐC

Ma Thị Sao

| | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 | Thiết bị B | | | | | | | | | | | |
| n | ... | | | | | | | | | | | |

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

(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....năm.....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp(12)

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))