

Số: /TTYT-TM

Chợ Mới, ngày tháng 3 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

**Thiết bị vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh 12 tháng
tại Trung tâm Y tế huyện chợ Mới**

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp vật tư, thiết bị y tế tại Việt Nam

Để đảm bảo đủ thiết bị, vật tư y tế phục vụ hoạt động chuyên môn, Trung tâm y tế huyện Chợ Mới hiện đang có nhu cầu mua sắm một số danh mục, số lượng thiết bị, vật tư y tế (Có danh mục, số lượng và yêu cầu về thông số kỹ thuật cơ bản chi tiết tại phụ lục gửi kèm)

Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới 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 thầu mua sắm đối với các danh mục thiết bị, vật tư y tế nêu trên; 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 huyện Chợ Mới.

Địa chỉ: Tổ 11, thị trấn Đồng Tâm, huyện Chợ Mới, tỉnh Bắc Kạn.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Cao Thị Nga, cán bộ văn thư.

Số điện thoại: 0349.602.427

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc nhận qua chuyển phát nhanh tại địa chỉ sau: Bộ phận văn thư Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới, Tổ 11, thị trấn Đồng Tâm, huyện Chợ Mới, tỉnh Bắc Kạn.

Lưu ý: Báo giá của các đơn vị đề nghị ghi rõ thông tin ngoài phòng bì gồm: Tóm tắt tên báo giá, tên đơn vị cung cấp báo giá.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày ban hành thông báo này đến hết 16h00 phút ngày 08 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 08 tháng 4 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. **Danh mục thiết bị vật tư y tế:** Danh mục chi tiết kèm theo phụ lục 01.

2. **Địa điểm cung cấp hàng hóa:** Tại Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong thời gian 12 tháng, dự kiến bắt đầu từ quý II/2025.

4. Các thông tin khác:

- Thông tin tại phụ lục đính kèm là yêu cầu tối thiểu của hàng hóa có thể chào hàng hóa có yêu cầu thông số, kỹ thuật tương đương hoặc cao hơn.

- Báo giá của các nhà thầu đã bao gồm đầy đủ các chi phí như: Thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí khác nếu có theo quy định hiện hành.

- 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.

- Báo giá theo đúng Mẫu báo giá tại Phụ lục 02 kèm theo.

Với nội dung trên, Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới thông báo tới Các đơn vị, doanh nghiệp kinh doanh, các nhà sản xuất, cung cấp thiết bị vật tư y tế tại Việt Nam có đủ năng lực, kinh nghiệm thực hiện cung cấp các danh mục hàng hóa nêu trên biết và gửi báo giá theo quy định./.

Nơi nhận:

Gửi bản điện tử, bản giấy:

- Như kính gửi (thông báo);
- Khoa Dược – TTBVITYT;
- Tổ xét báo giá;
- Công TTĐT đơn vị (đăng tải);
- Lưu: VT, KD(02).

GIÁM ĐỐC

Vũ Đình Viết

Phụ lục 02: MẪU BÁO GIÁ

Tên nhà thầu báo giá
Địa chỉ (ghi địa chỉ cụ thể)

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

....., ngày tháng năm

(Kèm theo thư mời số :/TM-TTYT ngày 27 tháng 3 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới

Trên cơ sở yêu cầu thư mời số /TM-TTYT, ngày tháng 3 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Chợ Mới, chúng tôi...
[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ họ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các vật tư, thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị, vật tư y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Tên thiết bị, vật tư y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Mã HS	Thông số kỹ thuật	Năm sản xuất	Xuất xứ	Giấy phép lưu hành/giấy phép nhập khẩu (theo quy định)	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị a													
2	Thiết bị b													
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, vật tư y tế.

- Đơn giá trên đã bao gồm Thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển và các chi phí khác nếu có theo quy định hiện hành.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025 *[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 – Thư mời 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, vật tư 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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

