

Số: /TTYT-DTTB

Sông Hình, ngày 16 tháng 7 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý công ty/ Đơn vị cung cấp tại Việt Nam.

Căn cứ nhu cầu sử dụng vật tư tiêu hao phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh tại Trung tâm Y tế Sông Hình, đơn vị kính mời các nhà sản xuất, nhà kinh doanh và nhà cung cấp có khả năng cung ứng các mặt hàng theo danh mục đính kèm gửi báo giá về đơn vị theo địa chỉ dưới đây.

Báo giá của Quý đơn vị sẽ là cơ sở để Trung tâm Y tế Sông Hình tham khảo, xây dựng giá gói thầu và thực hiện các thủ tục lựa chọn nhà thầu đối với gói mua sắm vật tư tiêu hao phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh theo quy định

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị: Trung tâm Y tế Sông Hình.

2. Người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Trung tâm Y tế Sông Hình.

- ĐT: 02573.859.099

- Email: khoaduocbtbshi@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm y tế Sông Hình.

Địa chỉ: 05 Nguyễn Trãi, xã Sông Hình, tỉnh Đắk Lắk

- Nhận qua email : khoaduocbtbshi@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá :

- Từ 08 h00 ngày 16 tháng 7 năm 2026 đến trước 16 h00 ngày 20 tháng 7 năm

2026

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 120 ngày, kể từ ngày 20 tháng 6 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

1. Danh mục hàng hóa :

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Mặt nạ máy thở	Mặt nạ thở dùng với máy thở không xâm nhập chuyên dụng. Gồm có: Khung mặt nạ, đệm mũi miệng, dây đeo, móc cài Mặt nạ có đệm cao su mềm mại, dễ dàng bao quanh mũi, không gây ngứa rát, nhưng không bị rò khí khi sử dụng. Size S, M	cái	02	

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-TTB-VTTYT, Trung tâm Y tế Sông Hình.

Địa chỉ: 05 Nguyễn Trãi, xã Sông Hình, tỉnh Đắk Lắk

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: không áp dụng
- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản 100%
- Đồng tiền thanh toán: đồng Việt Nam
- Thời hạn thanh toán: không quá 90 ngày kể từ ngày cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh

toán hợp lệ.

Nơi nhận:

- BGD (để biết)
- Đăng Website SYT
- Website TTYT Sông Hình
- Lưu VT, DTTB

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Phương Lan

ĐƠN VỊ CUNG CẤP
Địa chỉ:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế Sông Hình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TTYT-DTTB, ngày tháng năm 2026 của Trung tâm y tế Sông Hình, 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 tên, địa chỉ của các thành viên liên danh]* báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho hóa chất, vật tư xét nghiệm, y dụng cụ, thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục hàng hóa	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan đến thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	ĐVT	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VND)	Thành tiền (VND)
1											
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 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....năm....
**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà
cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))