

Số: /TTYT-DTTB

Sông Hình, ngày 05 tháng 9 năm 2025

**YÊU CẦU BÁO GIÁ**

V/v chào giá sản phẩm dinh dưỡng cho phụ nữ có thai và sau sinh  
Để thực hiện dự án 7 năm 2025

**Kính gửi:** Quý công ty/ Nhà sản xuất, kinh doanh.

Căn cứ Kế hoạch số 266/KH-TTYT ngày 03/9/2025 của Trung tâm Y tế huyện Sông Hình về việc triển mua và cấp sản phẩm dinh dưỡng cho phụ nữ có thai và phụ nữ sau sinh trong 01 tháng tại 03 xã vùng III năm 2025.

Trung tâm Y tế Sông Hình kính gửi Quý công ty/ Nhà sản xuất, kinh doanh, có khả năng cung ứng mặt hàng gửi chào giá theo địa chỉ dưới đây để đơn vị tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm sản phẩm vi chất dinh dưỡng phục vụ cho công tác dự án 7.

**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: khoaduocbshi@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

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

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

- Nhận qua email : khoaduocbshi@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá :

- Từ 10 giờ ngày 05 tháng 9 năm 2025 đến trước 09 giờ ngày 15 tháng 9 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 120 ngày, kể từ ngày 15 tháng 9 năm 2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá :**

1. Danh mục hàng hóa :

| STT | Thành phần vi<br>chất dinh<br>dưỡng                                                                                                                        | Hàm<br>lượng                                                                     | ĐVT | Đường<br>dùng | Nhóm<br>TCKT | Số lượng | Ghi chú |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|--------------|----------|---------|
| 1   | Nicotinamide,<br>Vitamin A, Vitamin<br>C, Vitamin B12,<br>Vitamin B6, Vitamin<br>B2, Vitamin B1,<br>Vitamin D, Calcium,<br>Acid folic, Ferrous<br>fumarate | 20mg, 3000,<br>100mg, 4mcg,<br>15mg, 2.5mg,<br>10mg, 400,<br>7.5mg, 1mg,<br>90mg | Vĩ  | uống          | 4            | 920      |         |

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-TTB-VTYT, 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

**KT. GIÁM ĐỐC**

**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**NAY Y LIÊU**

**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 05 tháng 9 năm 2025 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 các phụ kiện trang thiết bị và dịch vụ liên quan:**

| STT | Tên thuốc | Tên hoạt chất | Nồng độ, hàm lượng | Nhóm TCKT | Đường dùng | Dạng bào chế | Đơn vị tính | SDK hoặc GPLH | Hãng/ Nước sản xuất | Đơn giá (có VAT) | Số lượng | Thành tiền (VNĐ) | Ghi chú |
|-----|-----------|---------------|--------------------|-----------|------------|--------------|-------------|---------------|---------------------|------------------|----------|------------------|---------|
| 1   |           |               |                    |           |            |              |             |               |                     |                  |          |                  |         |
| 2   |           |               |                    |           |            |              |             |               |                     |                  |          |                  |         |
| ... |           |               |                    |           |            |              |             |               |                     |                  |          |                  |         |

(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**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

