

**SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH DƯƠNG
TRUNG TÂM Y TẾ BÀU BÀNG**

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

Số 1565/TTYT

V/v mời tham gia chào giá sinh phẩm y tế

Bàu Bàng, ngày 11 tháng 12 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị/ công ty kinh doanh.

Hiện nay, Trung tâm Y tế huyện Bàu Bàng đang có nhu cầu mua sắm sinh phẩm y tế phục vụ cho hoạt động chuyên môn năm 2025 - 2026. Nay Trung tâm Y tế huyện Bàu Bàng kính mời quý Công ty, đơn vị, nhà cung cấp có năng lực, khả năng chào giá các loại hàng hoá sau:

(Phụ lục 01: Danh mục hàng hoá đính kèm)

Lưu ý:

- Đơn vị tham gia chào giá cung cấp hồ sơ chứng minh tính pháp lý và năng lực của doanh nghiệp.
- Kết quả đã trúng thầu của hàng hoá nếu có (Kèm theo quyết định trúng thầu và Hợp đồng đã ký còn hiệu lực)
- Đơn vị tham gia chào giá phải cung cấp Tên đơn vị, địa chỉ, ký tên và đóng dấu khi nộp bảng chào giá.
- Bảng chào giá bỏ trong phong bì, còn niêm phong.
- Mẫu chào giá: theo Phụ lục 02 đính kèm theo công văn này
- Hình thức nộp: bản giấy và File mềm
- + Bản giấy gửi về: Khoa Dược - Trung tâm Y tế huyện Bàu Bàng, Đường D7-N9, Khu Công nghiệp và Đô thị Bàu Bàng, thị trấn Lai Uyên, huyện Bàu Bàng, tỉnh Bình Dương. Điện thoại liên hệ: 0985536866 – CN Thanh hoặc 0902752751 – DS. Sang.
- + File mềm gửi về Hộp thư điện tử: khoaduocbaubang@gmail.com
- Hạn chót nộp thông tin: 16 giờ, ngày 07 tháng 01 năm 2024.

Sau thời gian trên, nếu quý công ty, đơn vị không nộp hồ sơ xem như không tham gia chào giá.

Trân trọng./ *Sau*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Webside TTYT;
- Lưu VT.



Phan Quang Toàn



Phụ lục 02: Mẫu chào giá

(Kèm theo Công văn số 1565/TTYT ngày 27 tháng 12 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bàu Bàng)

Tên nhà cung cấp/đơn vị/công ty:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Số TT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Hãng/ Nước sản xuất	Hãng/ Nước chủ sở hữu	Số lượng	Đơn vị tính	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền (đã có VAT)	Giá kê khai theo (nếu có)	Mã kê khai (nếu có)
1											
2											
3											
...											
			Cộng:khoản								

* Giá trên đã bao gồm chi phí vận chuyển, cài đặt cho máy, bảo trì định kỳ miễn phí cho máy trong suốt thời gian sử dụng, thuế các loại.

* Báo giá này có hiệu lực từ.....đến.....

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)



Phụ lục: DANH MỤC

(Kem theo Công văn số 1565/TTYT ngày 27 tháng 12 năm 2024 của Trung tâm Y tế huyện Bàu Bàng)

STT	Danh mục hàng hoá	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Test thử phát hiện 5 chất ma túy (MOP/AMP/Codein/Heroin/THC)	Test	2.500	
	Cộng : 01 Khoản			