

Số: 167/TB-TYT

Phước Mỹ Trung, ngày 17 tháng 6 năm 2026

## THÔNG BÁO

### Về nhu cầu Mua sắm hóa chất - vật tư y tế phục vụ Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị/ nhà cung cấp

Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung đang có nhu cầu Mua sắm hóa chất- vật tư y tế phục vụ Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số năm 2026 cho Trạm Y tế. Kính mời các đơn vị/ nhà cung cấp có khả năng cung cấp các sản phẩm này tham khảo báo giá về Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung.

#### **I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ CÓ NHU CẦU MUA SẮM:**

1. Đơn vị nhu cầu: Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung

Địa chỉ: ấp Phước Hậu, xã Phước Mỹ Trung, tỉnh Vĩnh Long

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Tên: Nguyễn Hạnh Cẩm Thi

Số điện thoại: 0975155340

Email: kdtramytephuocmytrung@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận bằng giấy tại địa chỉ: Khoa Dược - Thiết bị y tế và cận lâm sàng, Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung, ấp Phước Hậu, xã Phước Mỹ Trung, tỉnh Vĩnh Long.

Tiếp nhận file mềm qua địa chỉ email: kdtramytephuocmytrung@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 17 tháng 6 năm 2026 đến trước 16h30 phút ngày 27 tháng 6 năm 2026.

Lưu ý: 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 60 ngày (ngày kết thúc nhận báo giá là 27/6/2026).

#### **II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ:**

Các đơn vị/ nhà cung cấp quan tâm lập báo giá đầy đủ thông tin theo Phụ lục “*Bảng báo giá*” đính kèm thông báo này.

- Báo giá được xem là hợp lệ khi có đủ thông tin và chữ ký đầy đủ của đơn vị.

- Hồ sơ kèm theo báo giá gồm:

+ Giấy phép đăng ký kinh doanh của đơn vị/ nhà cung cấp.

+ Hợp đồng tương tự của đơn vị/ nhà cung cấp (nếu có)

Địa điểm giao hóa chất – vật tư y tế: tại Khoa Dược- TBYT&CLS Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung, ấp Phước Hậu, xã Phước Mỹ Trung, tỉnh Vĩnh Long

**Yêu cầu các đơn vị/ nhà cung cấp gửi “Bảng báo giá” theo mẫu tại phụ lục đính kèm.**

Ngoài bì thư ghi chú cụ thể: “Báo giá hóa chất- vật tư y tế phục vụ Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số năm 2026 cho Trạm Y tế.”

Rất mong nhận được sự quan tâm và hợp tác của các đơn vị/ nhà cung cấp.

Xin chân thành cảm ơn./.

*(Kèm theo danh mục hóa chất- vật tư y tế của Trạm Y tế)*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Cổng thông tin Trạm Y tế;
- Lưu: VT.



**Hồ Văn Thái**

**DANH MỤC HÓA CHẤT - VẬT TƯ Y TẾ**

( Kèm theo Thông báo số 167/TB-TYT ngày 17 tháng 6 năm 2026  
của Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung)

STT	TÊN SẢN PHẨM	HÀM LƯỢNG	ĐVT	SỐ LƯỢNG	Ghi chú
1	Gòn	Túi/ 50 gam	Túi	100	Phục vụ chống dịch và TCMR
2	Cồn 70 độ	chai/ 1 lít	chai	10	
3	Máy đo huyết áp trẻ em + ống nghe		Bộ	1	
4	Nhiệt kế (phục vụ công tác khám sàng lọc)		Cái	3	
5	Bơm kim tiêm 5ml		Cây	100	
6	Kim 14-16G hoặc 18G		Cây	10	
7	Hóa chất chống dịch (Permetrin)	50EC	lít	12	
8	Alcohol acid thành phẩm	Chai 500ml	Chai	6	Phục vụ xét nghiệm chương trình lao
9	Carbon Fuchsin thành phẩm	Chai 500ml	Chai	3	
10	Methylen blue thành phẩm	Chai 500ml	Chai	3	
11	Cồn 90 độ	Chai 1 Lít	Lít	10	
12	Khẩu trang N95		Cái	200	
13	Găng tay y tế	Hộp 50 đôi	Hộp	8	
14	Bông thấm nước	Bịch 1 Kg	Kg	2	
15	Cốc đũa	24 lọ/ bịch	Lọ	2.112	
16	Lam kính ( đầu mờ chuyên dùng cho xét nghiệm lao)	Hộp/ 72 miếng	Miếng	1.440	
17	Dầu soi kính	100ml/ chai	ml	100	
18	Giấy lau kính	Xấp 100 tờ	Xấp	2	

**Tổng: 18 khoản**

**PHỤ LỤC**  
**BẢNG BÁO GIÁ**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá theo Thông báo chào giá số / TB-TYT ngày tháng 6 năm 2026 của Trạm Y tế xã Phước Mỹ Trung, chúng tôi .....(ghi tên, địa chỉ/văn phòng đại diện/ trụ sở chính của đơn vị /nhà cung cấp, số điện thoại, email) báo giá cho các mặt hàng như sau:

STT	Tên sản phẩm	Tên thương mại	Hàm lượng/ thông số quy cách	SĐK/GPLH	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền
1								
2								
....								

1. Báo giá này có hiệu lực : tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày thời gian kết thúc nhận báo giá.

2. Đơn vị/ nhà cung cấp..... 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.

\*Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày ..... tháng.....năm

Đại diện hợp pháp của đơn vị/ nhà cung cấp  
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên đầy đủ)