

SỞ Y TẾ TỈNH SƠN LA
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT
BỆNH TẬT

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

Sơn La, ngày tháng 10 năm 2025

Số: /KSBT-KHNV

Về việc gửi Báo giá và Hồ sơ năng lực
tham gia gói thầu mua sắm vật tư, thiết bị
y tế phục vụ hoạt động khám sàng lọc
Chương trình Cùng sống khỏe - Chăm sóc
ban đầu và quản lý bệnh không lây nhiễm
cấp y tế cơ sở tại tỉnh Sơn La năm 2025
của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

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

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023, được sửa đổi bổ sung tại
Luật số 57/2024/QH15; Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy
định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà
thầu;

Căn cứ Thông tư 79/2025/TT-BTC ngày 04/08/2025 của Bộ Tài Chính về
việc Hướng dẫn việc cung cấp, đăng tải thông tin về đấu thầu và mẫu hồ sơ đấu
thầu trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;

Để chuẩn bị tổ chức triển khai gói thầu: Mua sắm vật tư, thiết bị y tế phục
vụ hoạt động khám sàng lọc Chương trình Cùng sống khỏe - Chăm sóc ban đầu và
quản lý bệnh không lây nhiễm cấp y tế cơ sở tại tỉnh Sơn La năm 2025 của Trung
tâm Kiểm soát bệnh tật được bảo đảm chất lượng, hiệu quả, Trung tâm Kiểm soát
bệnh tật kính mời Quý đơn vị gửi Báo giá và Hồ sơ năng lực theo kế hoạch cụ thể
như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La. Địa
chỉ: Số 84A, đường Lò Văn Giá, phường Tô Hiệu, tỉnh Sơn La.

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

- Bà. Nguyễn Thị Huệ, Trưởng phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ;
- SĐT: 0946071980 (trong giờ hành chính)
- Email: phongkhnvcdc@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bằng văn bản có đóng dấu của Công ty/Đơn
vị qua Địa chỉ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La, Số 84A, đường Lò Văn
Giá, phường Tô Hiệu, tỉnh Sơn La.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày đăng tải công khai trên Hệ thống
mạng Đấu thầu quốc gia và trên cổng thông tin điện tử của đơn vị đến 08 giờ 00
phút ngày 18 tháng 10 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 ký.

II. Thông tin gói thầu và nội dung yêu cầu báo giá:

1. Thông tin gói thầu

- Tên dự toán mua sắm: Mua sắm vật tư, thiết bị y tế phục vụ hoạt động khám sàng lọc Chương trình Cùng sống khỏe - Chăm sóc ban đầu và quản lý bệnh không lây nhiễm cấp y tế cơ sở tại tỉnh Sơn La năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

- Tên gói thầu: Mua sắm vật tư, thiết bị y tế phục vụ hoạt động khám sàng lọc Chương trình Cùng sống khỏe - Chăm sóc ban đầu và quản lý bệnh không lây nhiễm cấp y tế cơ sở tại tỉnh Sơn La năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

- Chủ đầu tư: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La

- Địa điểm thực hiện: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La. Số 84A, đường Lò Văn Giá, Phường Tô Hiệu, tỉnh Sơn La.

- Hình thức lựa chọn nhà thầu: Chỉ định thầu rút gọn.

- Nguồn vốn: Sử dụng nguồn theo thỏa thuận số 18410/CSK/2025/Novartis giữa Công ty TNHH Novartis Việt Nam và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

- Danh mục hàng hóa gồm 04 mặt hàng (phụ lục I kèm theo).

2. Yêu cầu báo giá và tài liệu liên quan

- Bản cam kết về tư cách hợp lệ của nhà thầu theo quy định tại các điểm a, b, c, d, e, g và i khoản 1 Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 90/2025/QH15.

- Hồ sơ năng lực.

- Báo giá dự thầu theo phụ lục II (*Báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển đến Trung tâm, phí, lệ phí liên quan (nếu có)*).

3. Địa điểm cung cấp hàng hoá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La. Địa chỉ: Số 84A, đường Lò Văn Giá, phường Tô Hiệu, tỉnh Sơn La;

4. Thời gian dự kiến thực hiện mua sắm: Quý IV/2025.

5. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo số lượng thực tế mua sắm.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La rất mong nhận được sự quan tâm và bản báo giá của quý Công ty/Đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng tải hệ thống mạng đấu thầu quốc gia;
- Cổng Thông tin điện tử TT (để đăng tải);
- Lưu: VT, HST, KHN.

GIÁM ĐỐC

Lê Hồng Trường

DANH MỤC

Vật tư, thiết bị y tế phục vụ hoạt động khám sàng lọc Chương trình Cùng sống khỏe - Chăm sóc ban đầu và quản lý bệnh không lây nhiễm cấp y tế cơ sở tại tỉnh Sơn La năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật
(kèm theo Công văn số /KSBT-KHNV ngày /10/2025 của TTKSBT)

STT	Tên vật tư, thiết bị y tế	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy đo huyết áp	Loại máy đo: Đo huyết áp bắp tay Chức năng: Đo huyết áp, nhịp tim Dải đo huyết áp: Huyết áp tâm thu (60 - 230 mmHg), Huyết áp tâm trương (40 - 130 mmHg) Dải đo nhịp tim: 40 - 200 lần/phút Chất liệu vỏ máy: Nhựa cao cấp	Cái	16	
2	Máy đo glucose máu mao mạch	Nguyên lý đo: Cảm biến sinh học (Biosensor). Loại men: Glucose Oxidase (GOD). Lượng máu tối thiểu: 0.5-1,0 µL. Dải đo: 20 - 600 mg/dL (1,1 - 33,3 mmol/L). Thời gian đo: 0,5 – 1,0 giây.	Cái	16	
3	Que thử đường huyết mao mạch	Que thử đường huyết Acon On-Call Plus Blood Glucose Test Strips sử dụng men glucose oxidase (GOD) làm chất phản ứng. Men này chỉ phản ứng với đường glucose trong máu, do đó cho kết quả chính xác đến 99%.	Que	23.600	
4	Kim chích máu	Kim chích máu được sử dụng với bút chích để lấy một lượng nhỏ máu mẫu. Đầu kim vát 3 cạnh để giảm đau khi lấy máu	Cái	23.600	
Cộng tổng 04 mặt hàng					

Tên công ty/đơn vị.....
 Địa chỉ.....
 Điện thoại.....
 Email..... Website.....

BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số /KSBT-KHNV ngày /10/2025 của TTKSBT)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Sơn La

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 vật tư, thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá vật tư, thiết bị y tế:

STT	Danh mục vật tư, thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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 ...

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà thầu

[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]