

Số : 260 /YCBG - TTYT

Vĩnh Tường, ngày 16 tháng 03 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế khu vực Vĩnh Tường có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá làm cơ sở tổ chức mua sắm các dịch vụ xét nghiệm HIV đo tải lượng tự động và HCV đo tải lượng hệ thống tự động năm 2026 phục vụ xét nghiệm cho bệnh nhân tại cơ sở Methadone nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Vĩnh Tường (Địa chỉ: Đường Đội Cấn - Tổ dân phố Đội Cấn - Xã Vĩnh Tường - Tỉnh Phú Thọ)

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

- Họ và tên : Lê Thùy Dung
- Chức vụ : Trưởng khoa Dược
- Số điện thoại: 0975 236 473 hoặc 0888 336 123
- Địa chỉ email: thuydungkdbvdkvt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận bản báo giá: bản cứng và bản Scan PDF (bản đã đóng dấu)

- Nhận trực tiếp bản gốc tại: Khoa Dược - TTYT khu vực Vĩnh Tường
- Nhận bản sao PDF qua email: thuydungkdbvdkvt@gmail.com
- Địa chỉ: Đường Đội Cấn - Tổ dân phố Đội Cấn - Xã Vĩnh Tường - Tỉnh Phú Thọ.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ khi phát hành đến trước 08h30 ngày 26/03/2026.

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 90 ngày kể từ ngày 16 tháng 3 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục các dịch vụ xét nghiệm cần báo giá chi tiết theo bảng sau:

STT	Tên các dịch vụ xét nghiệm	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	HIV đo tải lượng hệ thống tự động	Mẫu	90	
2	HCV đo tải lượng hệ thống tự động	Mẫu	10	
Tổng cộng 02 loại dịch vụ xét nghiệm				

2. Địa điểm lấy mẫu và trả kết quả : Cơ sở điều trị Methadone và PK ngoại trú HIV -AIDS - TTYT khu vực Vĩnh Tường.

3. Thời gian trả kết quả xét nghiệm dự kiến : trong vòng 03 ngày kể từ khi nhận được mẫu xét nghiệm.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh tạm ứng, thanh toán hợp đồng : Thanh toán sau khi bên mua nhận đủ hàng hóa, giấy tờ, thủ tục, hóa đơn tài chính của bên bán.

5. Báo giá cần được lập theo mẫu tại phụ lục kèm công văn này, được người đại diện hợp pháp của công ty ký, đóng dấu đỏ công ty, ghi rõ thời hạn có hiệu lực của báo giá.

Rất mong nhận được sự cộng tác của Quý công ty.

Trung tâm Y tế khu vực Vĩnh Tường trân trọng cảm ơn!.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Ban giám đốc;
- Website TTYT Vĩnh Tường;
- Lưu VT; KD.



Lâm Văn Sáu