

Số: /YCBG-TTYT

Ninh Sơn, ngày 26 tháng 05 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Ninh Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu mua sắm vật tư y tế năm 2025 làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu với 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 Ninh Sơn.

Địa chỉ: 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

2. Thông tin liên hệ trách nhiệm nhận báo giá: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Ninh Sơn. Điện thoại: 0259.3850.279

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Văn thư - Trung tâm Y tế Ninh Sơn.

Địa chỉ : 110 Anh Dũng - Khu phố 5 - Thị trấn Tân Sơn - huyện Ninh Sơn - tỉnh Ninh Thuận.

Đồng thời gửi bản báo giá scan (Kèm bản mềm) qua địa chỉ email: ttytninhson279@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ 00 phút ngày 27 tháng 05 năm 2025 đến trước 08 giờ 00 phút ngày 06 tháng 06 năm 2025.

Các báo giá nhận được trước hoặc sau khoảng thời gian nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 06 tháng 06 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục chào giá: Theo Phụ lục 1 đính kèm.

2. Địa điểm giao hàng: Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế Ninh Sơn. Yêu cầu báo giá gồm chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản và toàn bộ các loại thuế, phí liên quan.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Không quá 05 ngày, kể từ ngày đặt hàng.

4. Dự kiến thanh toán tiền hàng: Trong vòng 03 tháng kể từ khi nghiệm thu

hàng hoá.

5. Thành phần và qui cách hồ sơ báo giá:

- Số lượng báo giá: 02 bản. (Theo mẫu Phụ lục 2)
- Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.
- Hạn dùng của hàng hoá: đề nghị Quý Công ty cung cấp hạn dùng tính từ ngày Trung tâm nhận được hàng.
- Thư yêu cầu này được đăng tải trên các trang thông tin điện tử: *trungtamyteninhson.vn*; *chaogiattbyt.moh.gov.vn*; *soyt.ninhthuan.gov.vn*.
- Ngoài phong bì, Quý công ty ghi rõ thông tin: **Tên đơn vị tham gia báo giá; Tên danh mục báo giá; Người nhận: Khoa Dược-TTB-VTTYT SĐT: 0259.3953.753, Trung tâm Y tế Ninh Sơn.**

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý Công ty./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Hệ thống ĐTTTĐT BYT;
- Trung tâm KSBT;
- Website TTTYT;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

Quảng Đại Khanh

PHỤ LỤC 1

UBND HUYỆN NINH SƠN
TRUNG TÂM Y TẾ

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

DANH MỤC HÓA CHẤT XÉT NGHIỆM, VẬT TƯ Y TẾ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số /YCBG-TTYT ngày 26 tháng 05 năm 2025)

Stt	Danh mục hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính
1	Ống ngậm bằng giấy	Sử dụng cho máy CHEST M.I	Cái
2	Giấy in lụa (không trơn)	Sử dụng cho máy Hô hấp ký	Cuộn
3	Ống hút mũi tai nhựa	Các cỡ	Cái
4	Ống hút mũi người lớn	Làm Proetz	Cái
5	Ống hút trẻ em	Làm Proetz	Cái
6	Kim vô trùng	số 27 (bơm rửa lệ đạo)	Cái
7	Giấy in nhiệt	cho máy Monitor BT-350	Cuộn
	Tổng cộng: 07 Khoản		

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số /YCBG-TTYT ngày 26 tháng 05 năm 2025 của
Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Ninh Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /YCBG-TTYT, 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa và dịch vụ liên quan:

STT	Danh mục (2)	Đơn vị tính	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất (3)	Mã HS(4)	Năm sản xuất (5)	Xuất xứ (6)	Số lượng/ khối lượng (7)	Đơn giá (8) (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (9) (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (10) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
n											

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan)

2. Đơn giá trên báo giá đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển và các chi phí dịch vụ liên quan.

3. 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 ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục II - Yêu cầu báo giá].

4. 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 hàng hóa hàng hóa 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 công ty, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)