

Số: /YCBG-TTYT

Ninh Sơn, ngày 04 tháng 11 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế khu vực Ninh Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua sắm Vật tư Y tế phục vụ khám tuyến nghĩa vụ quân sự năm 2025

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Ninh Sơn.

Địa chỉ: 110 Anh Dũng – Thôn 5 - Xã Ninh Sơn - Tỉnh Khánh Hoà.

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

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Văn Thư - Trung tâm Y tế khu vực Ninh Sơn.

Địa chỉ : 110 Anh Dũng – Thôn 5 - Xã Ninh Sơn - Tỉnh Khánh Hoà.

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 07 giờ 00 phút ngày 05 tháng 11 năm 2025 đến trước 16 giờ 00 phút ngày 14 tháng 11 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 14 tháng 11 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 khu vực 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 quy 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;

- 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-VTYT - SĐT: 0259.3953.753, Trung tâm Y tế Khu vực 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;
- Website TTYT;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, KD

GIÁM ĐỐC

Quảng Đại Khanh

DANH MỤC GÓI THẦU VẬT TƯ Y TẾ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số: /YCBG-TTYT ngày 04 tháng 11 năm 2025)

Stt	Danh mục hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
01	Test ma túy tổng hợp	Gồm 05 thành phần: Amphetamin, Marijuana, Morphin, Codein, Heroin	Test	300
02	Test nước tiểu	Gồm 11 thông số: 1. Glucose 2. Protein 3. PH 4. Blood 5. Ketone 6. Bilirubin 7. Unobilinogen 8 Nitrite 9. Specific Gravity 10. Leukocyte 11. Ascorbic Acid	Test	300
03	Giấy in nhiệt	50 mm x 50 mm	Cuộn	04
	Tổng cộng: 03 khoản			

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số: /YCBG-TTYT ngày 04 tháng 11 năm 2025 của
Trung tâm Y tế Khu vực Ninh Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Khu vực 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)

