

Số: 17 TM/TTYT

Hiệp Đức, ngày 05 tháng 05 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

Kính gửi:

- Các công ty sản xuất, kinh doanh vật tư, hoá chất trên toàn quốc.

Trung tâm y tế Hiệp Đức đang có nhu cầu mua vật tư, hoá chất phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh tại đơn vị trong năm 2025.

TTYT Hiệp Đức đề nghị Quý công ty có các mặt hàng tham gia thầu báo giá Gói thầu vật tư, hoá chất năm 2025 với nội dung như sau:

1. Danh mục hàng hoá (theo phụ lục đính kèm)
2. Nơi nhận báo giá: **PHÒNG TC-HC và TC-KT TRUNG TÂM Y TẾ HIỆP ĐỨC**

HIỆP ĐỨC

- Hình thức báo giá: Qua email: truocketoanhhd@gmail.com và bằng văn bản
- Địa chỉ: đường 121 Hùng Vương, khối phố An Đông, thị trấn Tân Bình, huyện Hiệp Đức – tỉnh Quảng Nam.

- Điện thoại: 02352215326.

3. Thời gian nhận báo giá: đến hết ngày 15/05/2025

4. Hồ sơ báo giá bao gồm:

- Hồ sơ công bố đủ điều kiện mua bán trang thiết bị y tế;
- Biểu chào giá (theo mẫu đính kèm);
- Ủy quyền bán hàng (nếu là công ty phân phối)

*** Nhà thầu phải chịu trách nhiệm trước pháp luật về sự chính xác của các tài liệu mà nhà thầu cung cấp.**

5. Báo giá là căn cứ để xem xét lựa chọn nhà cung cấp Vật tư cho Trung tâm y tế Hiệp Đức.

Các Công ty cung cấp gửi báo giá đến: Phòng TC-HC và TC-KT Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức; Số 121 Hùng Vương, thị trấn Tân Bình, huyện Hiệp Đức, tỉnh Quảng Nam. SĐT: 0235.3.883.217 và file mềm gửi về địa chỉ: truocketoanhhd@gmail.com và khoaduocbvhd@gmail.com trước ngày 15/05/2025. Tiêu đề: Báo giá vật tư của công ty.....

Mọi chi tiết xin liên hệ Khoa dược, TTYT huyện Hiệp Đức; DS Vương: 0343.317.615

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Ban GD;
- Các nhà thầu;
- Lưu VT, khoa dược.



GIÁM ĐỐC

BS. Hồ Văn Nhi

Mẫu yêu cầu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

YÊU CẦU BÁO GIÁ⁽¹⁾

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

Trung tâm Y tế Hiệp Đức 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 vật tư lần 1 phục vụ khám chữa bệnh cho quý III năm 2024 [ghi rõ tên gói thầu, tên dự án, dự toán mua sắm] với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: TRUNG TÂM Y TẾ HIỆP ĐỨC, 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: PHẠM VĂN TRƯỚC- Phó TP Tổ chức-Hành chính và Tài chính-Kế toán; số điện thoại: 0905842145; Địa chỉ Email:

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: PHẠM VĂN TRƯỚC- PTP Tổ chức-Hành chính và Tài chính-Kế toán; số điện thoại: 0905842145. 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam. Và qua email: truocketoanhd@gmail.com

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ:... [ghi cụ thể, chi tiết địa chỉ tiếp nhận báo giá].
- Nhận qua email: ... [ghi cụ thể email tiếp nhận báo giá].
- Nhận qua Fax: ... [ghi cụ thể số Fax tiếp nhận báo giá].

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h ngày 05 tháng 05 năm 2025 đến trước 17h ngày 15 tháng 05 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 120 ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày 15 tháng 05 năm 2025 [ghi ngày 15 tháng 05 năm 2025 kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này].

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục thiết bị y tế/ linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế (gọi chung là thiết bị).

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Quy cách	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
-----	----------	--	----------	---------------------	-------------

1	Dây Oxy 2 nhánh người lớn	- Dây dẫn có chiều dài 2 m, lòng ống hình sao có khía chống gập. - Vật liệu: PVC nguyên sinh (y tế), bao gồm dây dẫn và gọng mũi mềm dẻo, không chứa DEHP. Sản phẩm mềm dẻo, độ bền cao, không bị gãy gập trong quá trình sử dụng- Ống dây mềm, thiết kế hình sao, chống vặn xoắn. Bề mặt trơn nhẵn. - Lưu lượng khí: từ 0- 6L/phút - Độ an toàn của đầu nối : Kết nối của đầu nối dẫn khí với ống oxy chắc chắn, lực kéo lên đến $40 \pm 1,5$ Newton - Độ an toàn của ngạnh mũi : Kết nối ngạnh mũi và vòng đeo chắc chắn, lực kéo lên đến $50 \pm 1,5$ Newton - Các cỡ: trẻ sơ sinh, trẻ em và người lớn - Tiệt trùng bằng khí EO. - Nhà máy sản xuất đạt chuẩn ISO 9001:2015, ISO 13485:2016, ISO 14001:2015	1 Bộ/ túi	300	Cái
2	Nẹp căng tay Phải các số		Bao 1 Cái	20	Cái
3	Nẹp căng tay Trái các số		Bao 1 Cái	20	Cái
4	Nhiệt kế thủy ngân			20	Cái
5	Cồn 70 độ	Hàm lượng Ethanol 70%. Chất lỏng, trong không màu.		200	Lít
6	GPT	Hóa chất sử dụng cho máy sinh hóa để định lượng ALT/GPT trong huyết tương và huyết thanh.	8x40ml+ 8x10ml	3	Chai
7	Gamma-GT	Thuốc thử sử dụng cho máy sinh hóa để định lượng GGT trong huyết tương và huyết thanh.	8x40ml+ 8x10ml	3	Chai
8	Test nhanh chẩn đoán sốt xuất huyết (Dengue NS1 Ag)	- Xét nghiệm phát hiện kháng nguyên dengue virus NS1 ở trong huyết thanh, huyết tương và máu toàn phần của người. - Đạt chất lượng ISO	Hộp 25 Test	500	Test
9	GOT	Hóa chất sử dụng để định lượng AST/GOT trong huyết tương và huyết thanh- TCCL: ISO	8x40ml+ 8x10ml	3	Chai
10	NP-Pylori Test	Urease 4UI/ml	Hộp 20 Test	40	Test
11	HbA1c Control	Kit control HbA1c 2 mức bình thường & bệnh lý Thành phần:: - 2x0.5 ml R1 normal	Hộp/2x 0.5ml	1	Hộp

		- 2x0.5 ml R2 abnormal			
12	Bộ nhuộm trực khuẩn Lao	Thực hiện xét nghiệm soi nhuộm Ziehl Neelsen tìm trực khuẩn kháng acid. Bao gồm 03 dung dịch thuốc nhuộm thành phần là Carbon Fuchsin, Alcohol acid và Methylene Blue.	Bộ 3 chai 100ml	3	Bộ

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế: Mô tả cụ thể tại Khoa dược Trung tâm y tế Hiệp Đức, 121 Hùng vương, Khối phố An Đông, Thị trấn Tân Bình, Hiệp Đức, Quảng Nam. [ghi rõ dẫn chiếu] trong Bảng mô tả đính kèm theo, trong đó phải ghi rõ yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế.

Phụ Lục

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện, vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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 cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	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⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
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 của thiết bị y tế)

2. 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 I - Yêu cầu báo giá].

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))