

Số: 19 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 trên toàn quốc.

Trung tâm y tế Hiệp Đức đang có nhu cầu mua phương tiện tránh thai năm 2025.

TTYT Hiệp Đức đề nghị Quý công ty có các mặt hàng tham gia thầu báo giá mua phương tiện tránh thai 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 cung cấp phương tiện tránh thai năm 2025 của Phòng Dân Số -TH&GDSK [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

1. 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.

2. 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: truocketoanh@gmail.com

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: truocketoanh@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 90 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:

1. Danh mục

1.1 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	Bao cao su	Trong suốt và dẻo dai, nhiều chất bôi trơn. Tiêu chuẩn: ISO 13485	Hộp x 10 cái	7,000	Cái

1.2. Danh mục thuốc

ST T	STT theo 19/2018/T T-BYT	Tên hoạt chất	Nồng độ - Hàm lượng	Đườn g dùng	Dạn g bảo chế	Nhóm TCK T	Đơn vị tính	Số lượn g	Gh i ch ú
1	336	Ethinylestradiol, levonorgestrel	30 mg, 150mg	Uống	Viên nén	Nhóm 4	vĩ (28 viên)	1,800	
2	341	Medroxyprogester one acetate	150mg/1 ml	tiêm	Hỗn dịch tiêm	Nhóm 4	lọ	450	

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 thiết bị)

Tên công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....
Email:.....

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

Địa danh, ngày tháng năm 2025

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức.

Căn cứ Thư mời báo giá số /TM-TTYT ngày 05/05/2025 của Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức
Công ty chúng tôi báo giá các mặt hàng thuốc như sau:

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, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)	STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾
1												
2												
...												

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT.

Báo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày ký.

Mọi chi tiết vui lòng liên hệ:.....; SDT:.....

GIÁM ĐỐC
(ký tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC
(Mẫu báo giá thuốc)

Tên công ty:.....
Địa chỉ:.....
Số điện thoại:.....
Email:.....

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

Địa danh, ngày tháng năm 2025

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức.

Căn cứ Thư mời báo giá số /TM-TTYYT ngày 05/05/2025 của Trung tâm Y tế huyện Hiệp Đức
Công ty chúng tôi báo giá các mặt hàng thuốc như sau:

STT	STT theo 19/2018/TT-BYT	Tên thành phần của thuốc	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm TCKT	Số đăng ký lưu hành	Đơn vị tính	Đơn giá	Số lượng	Thành tiền	Giá kê khai	Ghi chú
1												
2												
...												

Đơn giá trên đã bao gồm thuế VAT.
Bảo giá này có hiệu lực trong vòng 90 ngày kể từ ngày ký.
Mọi chi tiết vui lòng liên hệ:.....; SĐT:.....

GIÁM ĐỐC
(ký tên, đóng dấu)