

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Hiện nay, Trung tâm y tế Huyện Thanh Miện 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 hóa chất, vật tư y tế phục vụ công tác chuyên môn năm 2025 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 Huyện Thanh Miện, thị trấn Thanh Miện, huyện Thanh Miện, tỉnh Hải Dương.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ông Nguyễn Năng Được – Trưởng khoa Dược –TTB – VTYT, SĐT: 0707.420.000
3. Cách thức tiếp nhận báo giá:
 - File PDF, file Excel: nhận qua Email ttytthanhmien@gmail.com
 - Bản in (ký tên, đóng dấu) gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện về Trung tâm y tế Huyện Thanh Miện, thị trấn Thanh Miện, huyện Thanh Miện, tỉnh Hải Dương.
4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 13h ngày 19 tháng 06 năm 2025 đến trước 13h ngày 29 tháng 06 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được tiếp nhận.

5. Thời gian hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 29/06/2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hóa: danh mục chi tiết theo phụ lục 1
2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, bảo quản:
 - Trung tâm Y tế huyện Thanh Miện, thị trấn Thanh Miện, huyện Thanh Miện, tỉnh Hải Dương.
3. Hồ sơ chào giá bao gồm:

+ Báo giá theo mẫu Phụ lục đính kèm. Giá hàng hóa là giá đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí lắp đặt, vận chuyển, đào tạo chuyển giao công nghệ, bảo hành, bảo trì và các chi phí khác.

+ Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng tương tự cung cấp hóa chất, vật tư ở các đơn vị đã ký trong thời gian 12 tháng gần đây (nếu có).

+ Catalog, tài liệu kỹ thuật của hàng hóa.

Báo giá được ký, đóng dấu người có thẩm quyền và đóng dấu giáp lai (trong trường hợp báo giá có nhiều trang).

4. Các thông tin khác: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp có thể khuyến nghị cho Trung tâm Y tế huyện Thanh Miện các hàng hóa đáp ứng được yêu cầu chuyên môn của Trung tâm.

Trung tâm Y tế huyện Thanh Miện trân trọng cảm ơn và mong nhận được sự hợp tác từ Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, Dược



GIÁM ĐỐC

Trần Hải Hà



Phụ lục I. Danh mục hàng hóa

1. Vật tư khoa Chẩn đoán hình ảnh

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Hãng-Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng
1	Phim CL VT Konica	Phim khô 35.5cm x 43.1cm sử dụng cho máy CT-Scan, máy in Konica, hệ thống Drypro <hoặc tương đương>	Minolta-Nhật Bản	Hộp (Hộp 125 tấm)	10
2	Liều kế	Đo bức xạ tia X	Rexon-Mỹ	Cái	2

2. Vật tư, hóa chất khoa xét nghiệm

STT	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Hãng-Nước sản xuất	ĐVT	Số lượng dự trữ
1	Huyết thanh Coombs	Thuốc thử Anti Human Globulin (AHG)		Lọ (10ml)	01
2	Nhóm máu Rh	Bộ định nhóm máu Anti D		Lọ (10ml)	01
3	Bể cách thủy	Thể tích: 06 Lít Kích thước bên trong (W×D×H mm): 300×155×150 Kích thước sử dụng (W×D×H mm): 300×155×110 Kích thước bên ngoài (W×D×H mm): 340×200×270 Phạm vi nhiệt độ: Môi trường +5°C ~99°C Độ chính xác tại: 37°C±0.2 °C Độ đồng nhất tại: 37 °C±0.8 °C Công suất gia nhiệt: 600W Cường độ dòng điện: 2.7 Amp Nguồn điện: 220V Điện thế: 50HZ Cấu hình cung cấp		Cái	01

		- Máy chính: 1 chiếc - HDSD: 01 bộ - Phụ kiện theo kèm: Dây nguồn, nắp		
--	--	--	--	--



Phụ lục II. Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

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 VTYT, hóa chất, thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã hiệu	Thông số kỹ thuật	Hãng - Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Năm sản xuất	Mã HS	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	...											
2	...											
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 ngày tháng ... năm ... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I-Yêu cầu báo giá].

3. 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 thiết bị y tế 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)