

Số: /TTYT-KDTTB
V/v yêu cầu báo giá hoá chất, vật tư
cho máy xét nghiệm đông máu,
huyết học, điện giải, sinh hoá và vật
tư y tế năm 2025

Chi Lăng, ngày tháng 02 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để đơn vị tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua hoá chất, vật tư cho máy xét nghiệm đông máu, huyết học, điện giải, sinh hoá và vật tư y tế 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 Chi Lăng

Địa chỉ: Khu Hòa Bình I – Thị trấn Đồng Mỏ - Huyện Chi Lăng – tỉnh Lạng Sơn.

Điện thoại: 0205 3820511

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm nhận báo giá

Bà: Vy Thị Khánh Ly

Chức vụ: Trưởng Khoa Dược – Trang thiết bị & vật tư y tế

Điện thoại: 0986 899 635 Email: Chilangduoc@gmail.com

3.Cách thức tiếp nhận báo giá

Tiếp nhận báo giá theo cách thức sau:

- *Nhận trực tiếp tại địa chỉ:* Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng

Địa chỉ: Khu Hòa Bình I – Thị trấn Đồng Mỏ - Huyện Chi Lăng – tỉnh Lạng Sơn.

- *Nhận qua email:* Bản scan và file mềm vui lòng gửi về địa chỉ Email: Chilangduoc@gmail.com

4. Thời gian nhận báo giá từ 14h00 ngày 20/02/2025 đến trước 17h ngày 02/3/2025.

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 đa không quá 90 ngày, kể từ ngày 02/3/2025 kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hoá:

(Chi tiết tại Phụ lục kèm theo)

Ghi chú: Thông số kỹ thuật nêu tại phụ lục là thông số kỹ thuật tham khảo. Các đơn vị báo giá có thể báo giá hàng hoá có đặc tính, tính năng và thông số kỹ thuật tương đương.

2. Địa điểm cung cấp, vận chuyển, bảo quản:

- Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng

Địa chỉ: Khu Hòa Bình I – Thị trấn Đồng Mỏ - Huyện Chi Lăng – tỉnh Lạng Sơn.

- Các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản:

+ Hàng còn nguyên đai, nguyên kiện, không bị hư hao trong quá trình vận chuyển

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi có kết quả trúng thầu và ký hợp đồng. Giao hàng thành nhiều lần và theo từng đợt dự trù của đơn vị.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Thanh toán: Thời gian thanh toán theo điều khoản trong hợp đồng. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản

Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng trân trọng kính mời các quý nhà thầu nộp báo giá và gửi kèm theo Hồ sơ năng lực liên quan./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Website TTYT;
- Lưu: VT,KD-TTB&VTYT.

GIÁM ĐỐC

Phạm Đức Cơ

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /TTYT-KDTTB ngày /02/2025 của Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Chi Lăng, chúng tôi, Công ty.....có địa chỉ tại..... xin gửi báo giá theo yêu cầu như sau:

STT	Tên hàng hoá	Tên thương mại	Hãng sản xuất – Nước sản xuất	Số Công bố lưu hành sản phẩm	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền (VNĐ)

(Báo giá này có hiệu lực 90 ngày, kể từ ngày báo giá)

....., ngày.....tháng.....năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(ký tên, đóng dấu)

