

Số: 402/TM-TTYT

Thanh An, ngày 18 tháng 12 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Thanh An 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 cung ứng vật tư 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 Thanh An. Địa chỉ: Thôn Trại Giồng, xã Thanh An, tỉnh Điện Biên.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bà Đào Minh Huế, Trưởng Khoa Dược - TTB - VTYT, Trung tâm Y tế Thanh An. Địa chỉ: Thôn Trại Giồng, xã Thanh An, tỉnh Điện Biên. Số điện thoại: 0947.715.075, email: daominhhue1975@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bà Đào Minh Huế, Trưởng Khoa Dược - TTB - VTYT, Trung tâm Y tế Thanh An. Địa chỉ: Thôn Trại Giồng, xã Thanh An, tỉnh Điện Biên. Số điện thoại: 0947.715.075;

- Nhận qua email: daominhhue1975@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày kể từ thời điểm đăng tải trên hệ thống.

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, kể từ ngày báo giá

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa (phụ lục 01).

Yêu cầu thông số kỹ thuật quy định trong mục này là tối thiểu, nhà thầu có thể chào thầu những hàng hóa có thông số kỹ thuật tương đương hoặc tốt hơn. (Bất kỳ thương hiệu, ký mã hiệu (nếu có) trong tiêu chuẩn kỹ thuật chi tiết là để minh họa các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật. Vì vậy nhà thầu có thể chào các hàng hóa có thương hiệu, ký mã hiệu khác nhưng phải đảm bảo tiêu chuẩn kỹ thuật, đặc tính kỹ thuật, tính năng sử dụng “tương đương” hoặc “tốt hơn” so với yêu cầu). Nhà thầu có quyền chào Quy cách đóng gói khác, miễn sao đáp ứng được khối lượng sử dụng theo mời thầu.

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp hàng hóa: Trung tâm Y tế Thanh An. Địa chỉ: Thôn Trại Giồng, xã Thanh An, tỉnh Điện Biên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2025-2026.

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

5. Hồ sơ báo giá bao gồm:

a. Báo giá theo mẫu *Phụ lục 2* đính kèm thông báo này.

b. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của vật tư, linh kiện, thiết bị báo giá (Bản giấy hoặc file mềm gửi trực tiếp về địa chỉ của trung tâm hoặc email quy định tại khoản 3 Mục I - Yêu cầu báo giá).

c. Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của đơn vị quy định tại khoản 3 Mục I - Yêu cầu báo giá. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải có file mềm và bản scan của Hồ sơ báo giá theo quy định tại điểm a, b khoản 5 mục này gửi về địa chỉ email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá; bản giấy phải được gửi về Trung tâm Y tế Thanh An chậm nhất sau 3 ngày làm việc kể từ ngày kết thúc tiếp nhận báo giá.

Trân trọng cảm ơn sự hợp tác của Quý công ty, cơ quan.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc;
- Khoa, Phòng TTYT;
- Website TTYT;
- Website muasamcong.mpi.gov.vn;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Bùi Thanh Hải



**PHỤ LỤC 02
MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm thư mời báo giá số 102/TM-TTYT ngày 18 tháng 12 năm 2025 của Trung tâm Y tế Thanh An)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Thanh An

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số ... /TM-TTYT ngày ... tháng ... năm ... của Trung tâm Y tế Thanh An, 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	Tên vật tư y tế	Tên thương mại	Thông số kỹ thuật/ thành phần	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Quy cách đóng gói	Hãng/ nước sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng/Khối lượng	Đơn giá VNĐ	Chi phí cho các dịch vụ liên quan VNĐ	Thuế phí, lệ phí (nếu có) VNĐ	Thành tiền VNĐ
1														
2														
...														
Tổng cộng (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)														

(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 [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 1 – 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.

4. Thông tin liên hệ của đơn vị báo giá: [Ghi rõ thông tin của người phụ trách làm báo giá]

... , ngày ... tháng ... năm ...

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

(Ký tên, đóng dấu)