

SỞ Y TẾ NINH BÌNH  
TRUNG TÂM Y TẾ  
THÀNH PHỐ HOA LƯ

Số: 260 /TMBG-TTYT

V/v mời báo giá vật tư y tế

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

TP. Hoa Lư, ngày 11 tháng 4 năm 2025

Kính gửi: Các đơn vị sản xuất, kinh doanh vật tư y tế.

Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư 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 cấp một số vật tư y tế, 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 thành phố Hoa Lư (Cơ sở 2)
- Địa chỉ: đường 30 tháng 6, phố Phúc Trọng, phường Vân Giang, thành phố Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình.

**2. Thông tin liên hệ của người tiếp nhận báo giá:**

DS Lê Tuấn Vũ, Khoa Dược – Cận lâm sàng 2, Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư, SĐT: 0862106395, Email: letuanvuttytp@gmail.com

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

Nhận trực tiếp tại địa chỉ:

- Khoa Dược – Cận lâm sàng 2, Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư (Cơ sở 2)
- Địa chỉ: đường 30 tháng 6, phố Phúc Trọng, phường Vân Giang, thành phố Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình.

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** 10 ngày, kể từ ngày đăng tải thành công trên Trang Thông tin điện tử của đơn vị.

- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.
- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày tháng 4 năm 2025.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục vật tư y tế :**

Số	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu về tính năng kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Hộp đựng thuốc xe tiêm		02	Chiếc
2	Hộp đựng bông cồn		10	Hộp
3	Pank có mău 15cm		08	Cái

<b>Stt</b>	<b>Danh mục hàng hóa</b>	<b>Yêu cầu về tính năng kỹ thuật</b>	<b>Số lượng</b>	<b>Đơn vị tính</b>
4	Pank không mầu 15cm		06	Cái
5	Kéo thăng		07	Cái
6	Lọ cồn 70 độ xe tiêm		04	Lọ
7	Lọ sát khuẩn xe tiêm		04	Lọ
8	Tủ thuốc trực cấp cứu		02	Chiếc
9	Khay đựng thuốc tủ cấp cứu		08	Khay
10	Kệ để máy đồng y		06	Chiếc
11	Nồi hấp bông, dụng cụ		01	Chiếc
12	Hộp đựng bông		04	Chiếc
13	Hộp an toàn đựng bơm và kim tiêm đã sử dụng		10	Chiếc
14	Sàng có lỗ		10	Chiếc
15	Tủ sấy		01	Chiếc

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-CLS2, Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư (Cơ sở 2). Địa chỉ: đường 30 tháng 6, phố Phúc Trọng, phường Vân Giang, thành phố Hoa Lư, tỉnh Ninh Bình. Việc bảo quản hàng hóa trong quá trình vận chuyển phải đảm bảo đúng yêu cầu của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Quý II-III/2025.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: tạm ứng: không. Phương thức thanh toán bằng chuyển khoản, thanh toán một lần (bằng tiền đồng Việt Nam) khi Nhà thầu hoàn thành hợp đồng và khi Nhà thầu xuất trình đầy đủ Hồ sơ thanh toán.

5. Mẫu báo giá: theo mẫu đính kèm

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của Quý đơn vị có khả năng cung cấp các trang thiết bị nêu trên./.

**nhận:**

- Như trên;
- Bộ phận CNTT (đăng tải lên Trang TTĐT của đơn vị);
- Lưu: VT, Dược.



**Phụ lục:**

**Mẫu báo giá**

(Kèm theo Công văn số /TMBG-TTYT ngày tháng 3 năm 2025 của Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư)

CÔNG TY.....

Địa chỉ.....

Số điện thoại...

Số: .....

V/v báo giá trang thiết bị y tế

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**Kính gửi:** Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư.

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế thành phố Hoa Lư, 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 <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/ khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (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: 90 ngày, kể từ ngày      tháng      năm 2025

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.
- Giá trên là giá trọn gói bao gồm nhân công, linh phụ kiện để sửa chữa, thuế, phí, lệ phí (nếu có)...
- Linh kiện vật tư thay thế đảm bảo mới 100%, hoàn toàn tương thích phù hợp với thiết bị hoạt động tại Bệnh viện.
- Thời gian bảo hành vật tư thay thế, sửa chữa là 06 tháng kể từ ngày ký kết biên bản bàn giao nghiệm thu đưa vào sử dụng.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

...., ngày.... tháng....năm....

*Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp<sup>(12)</sup>*

*(Ký tên, đóng dấu (nếu có))*

Ghi chú:

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

- (2) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hàng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hàng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.
- Hàng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.