

Số: 1072 /TTYT-KD

Sông Công, ngày 02 tháng 10 năm 2024

V/v: Mời báo giá vật tư hóa chất
phục vụ công tác phòng chống
dịch năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế thành phố Sông Công 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 vật tư hóa chất phục vụ công tác phòng chống dịch năm 2024 của Trung tâm Y tế thành phố Sông Công” 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 thành phố Sông Công

Địa chỉ: Số 370 đường CMT8, phường Thắng Lợi, thành phố Sông Công, tỉnh Thái Nguyên

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

Họ tên: Trần Thanh Bình

Số điện thoại: 0988 500 117

Địa chỉ email: ttytsongcong@thainguyen.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp: nhà cung cấp dịch vụ báo giá bằng văn bản, có chữ ký và dấu đỏ của đơn vị gửi về địa chỉ: Trung tâm y tế thành phố Sông Công, Số 370 đường CMT8, phường Thắng Lợi, thành phố Sông Công, tỉnh Thái Nguyên.

- Hoặc nhận qua Email: Nhà cung cấp dịch vụ báo giá bằng File mềm (bản PDF và văn bản Excel) gửi vào Email: ttytsongcong@thainguyen.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 7 giờ 00 phút ngày 04 tháng 10 năm 2024 đến trước 17 giờ 00 phút ngày 15 tháng 10 năm 2024

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 120 ngày kể từ ngày 15 tháng 10 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục kèm mô tả yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật và thông tin liên quan (chi tiết theo bảng phụ lục I kèm theo công văn này)

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược, Trung tâm Y tế thành phố Sông Công, Số 370 đường CMT8, phường Thắng Lợi, thành phố Sông Công, tỉnh Thái Nguyên.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu tháng 10, năm 2024.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Không có tạm ứng, thanh toán 1 lần bằng hình thức chuyển khoản sau khi nhận được hàng và đầy đủ hóa đơn, biên bản bàn giao và nghiệm thu, bảng xác định khối lượng công việc hoàn thành.

5. Thông tin khác:

Nội dung bản báo giá theo mẫu tại thông tư 14/2023/TT-BYT (Phụ lục II đính kèm công văn).

Báo giá bằng tiền đồng Việt Nam đã bao gồm thuế VAT và tất cả chi phí liên quan.

Rất mong nhận được sự quan tâm và gửi báo giá của Quý đơn vị.

Trung tâm Y tế thành phố Sông Công xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, K Dược. (Phuong 02b)

GIÁM ĐỐC



Võ Tổ Linh



Phụ lục I
DANH MỤC HÀNG HOÁ

Stt	Tên hàng	Thông số kỹ thuật hoặc tương đương	Đơn vị	Số lượng
1	ICON 2.5	Thành phần: Lambda-Cyhalothrin...2.5% w/v (25g/L) Công dụng: Diệt muỗi, kiến, gián Quy cách: Chai 1 lít	Lít	30
2	Permerthrin 50EC	Chế phẩm diệt muỗi trong gia dụng và y tế - Chai 1 lít	Lít	30
3	Bình phun	Bình xịt Suvina 9L - Chất liệu: Nhựa HDPE, Vòi phun bằng Đồng (chịu được hóa chất thông thường) - Trọng lượng: ~1.050g - Kích thước: 52,9x18x18cm - Dây đeo vai 120cm	Bình	15



Phụ lục II
Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu Mua vật tư hóa chất phục vụ công tác phòng chống dịch năm 2024 của Trung tâm Y tế thành phố Sông Công

BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

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, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (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: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm... [ghi ngàytháng...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⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))