

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế Tiên Lữ 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 xét nghiệm bổ sung 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 Tiên Lữ - Thị trấn Vương, huyện Tiên Lữ, tỉnh Hưng Yên.

Website: ytetienlu.vn

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Dược sỹ Phạm Xuân Lộc – phó khoa Dược – VTYT; Số điện thoại: 0912.432.642 ; Email: ttyttienlukdhy@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược-VTYT – Trung tâm y tế huyện Tiên Lữ; Thị trấn Vương, Tiên Lữ, Hưng Yên

- Hoặc qua email: ttyttienlukdhy@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 05 tháng 08 năm 2025 đến trước 16h ngày 15 tháng 8 năm 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 thiểu 90 ngày , kể từ ngày 05 tháng 8 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa:

STT	Tên hàng hóa	Tiêu chí kỹ thuật	ĐV	Số lượng dự kiến mua
1	Test nước tiểu 10 thông số	Các chỉ số đo: Leukocytes, Nitrite, Urobilinogen, Protein, pH, Blood, Specific Gravity, Ketone, Bilirubin, Glucose	Test	35.600

2. Địa điểm giao hàng: Khoa Dược – VTYT – Trung tâm y tế huyện Tiên Lữ

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 5 ngày kể từ khi có kết quả lựa chọn nhà thầu.

4. Yêu cầu về hàng hóa: Hàng mới 100%. Có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng.

5. Mẫu báo giá theo phụ lục đính kèm 

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu khoa Dược



GIÁM ĐỐC
BSC.KII. Đào Kim Ảnh

Mẫu 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 thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị	Thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Phân loại	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Thành tiền
1	Vật tư A										
2	Vật tư 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)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế phí, lệ phí và các chi phí cho các dịch vụ liên quan

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 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))