

Số: 159 /TTYT

Bố Trạch, ngày 31 tháng 03 năm 2025

THƯ MỜI CHÀO GIÁ

**Lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm hóa chất, vật tư
phục vụ công tác phòng chống dịch năm 2025**

Kính gửi: Các nhà cung cấp

Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch 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, vật tư phục vụ công tác phòng chống dịch 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 Bố Trạch.
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: CN. Nguyễn Văn Lâm (SĐT: 0914088100), Trưởng phòng Hành chính – Tổng hợp; Ths. Lê Thị Thu Hà (SĐT: 0916.997.288), Trưởng khoa Dược-CLS-TTB-VTTYT Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch.
3. Cách thức tiếp nhận báo giá (Bản giấy): Nhận báo giá gửi về địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch – Tổ dân phố 5 – Thị trấn Hoàn Lão – huyện Bố Trạch – tỉnh Quảng Bình.

Hoặc gửi về email: dauthaumuasamttytbotrach@gmail.com

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 08h ngày 01 tháng 04 năm 2025 đến 08h ngày 10 tháng 4 năm 2024.
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: (Phụ lục kèm theo)

1. Danh mục vật tư, hóa chất:

- Danh mục vật tư hóa chất yêu cầu báo giá: Phụ lục 1
- Các đơn vị báo giá theo mẫu tại Phụ lục 2

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 03 tháng hoặc tùy thuộc vào nhu cầu sử dụng, Trung tâm sẽ gửi dự trù danh mục, số lượng từng mặt hàng cần cung cấp cho nhà thầu. Trong thời gian 7 ngày kể từ ngày nhận được dự trù của Trung tâm, Nhà thầu có trách nhiệm giao đầy đủ về số lượng và đảm bảo chất lượng hàng tại kho với danh mục, số lượng hàng hóa được quy định cụ thể trong đơn đặt hàng.

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

- Tạm ứng: Không áp dụng.
- Hình thức thanh toán: Chuyển khoản.
- Đồng tiền thanh toán: Việt Nam đồng.
- Giá trị thanh toán: Theo khối lượng và giá trị nghiệm thu hợp đồng.

- Điều kiện, thời hạn thanh toán: Nhà thầu đã hoàn thành việc cung cấp, bàn giao đầy đủ đúng số lượng, chất lượng và thời gian giao nhận cho Trung tâm. Số hàng hóa sẽ được hai bên nghiệm thu theo từng đợt. Trung tâm sẽ thanh toán 100% giá trị nghiệm thu trong vòng 30 ngày kể từ ngày Trung tâm nhận đầy đủ hồ sơ chứng từ thanh toán.

5. Các thông tin khác:

Đề nghị các đơn vị chào giá trọn gói, đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển hàng hóa đến Trung tâm. Yêu cầu kỹ thuật các hàng hóa cũng như các tham chiếu đến nhãn hiệu hàng hóa (nếu có) chỉ nhằm mục đích mô tả và không nhằm mục đích hạn chế. Các đơn vị có thể báo giá các hàng hóa khác miễn là những hàng hóa đó vẫn bảo đảm sự tương đương cơ bản hoặc cao hơn so với yêu cầu kỹ thuật.

Trung tâm Y tế huyện Bồ Trách trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

Như trên;

Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Quốc Tuấn

PHỤ LỤC I
Danh mục hàng hóa

TT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	ĐV tính	Số lượng
1	Permethrine 50EC	Hóa chất, hàm lượng: Permethrin 50%w/v Dạng hóa chất: Nhũ dầu EC. Phương pháp sử dụng: có chỉ định phun tồn lưu, hiệu lực tồn lưu 3 tháng, phun ULV trong/ ngoài nhà, phun mù nóng trong/ngoài nhà.	Lít	230
2	Test chẩn đoán nhanh sốt xuất huyết	Phát hiện kháng nguyên virus Dengue NS1 trong mẫu huyết thanh, huyết tương và máu toàn phần người. Độ nhạy tương đối: 100%, độ đặc hiệu: 100%. Tiêu chuẩn chất lượng: ISO 13485	Test	1200
Tổng cộng: 2 khoản				

Phụ lục 2. BIỂU MẪU BẢN BÁO GIÁ HÓA CHẤT VẬT TƯ Y TẾ
(Kèm theo công văn số /CV-TTYT ngày 31 tháng 03 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch)

Thông tin của đơn vị báo giá (Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch

Chúng tôi:..... có địa chỉ tại:

Xin gửi đến Trung tâm Y tế huyện Bố Trạch bản chào giá
như sau:

STT	Danh mục	Tên thương mại	Tính năng kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ký, mã hiệu, model	Mã HS	Số GPLH/GPNK	Ghi chú

Ghi chú: Báo giá này có hiệu lực.....ngày kể từ ngày phát hành.

Báo giá đã bao gồm thuế, phí, chi phí vận chuyển ... bên mua không phải trả bất kỳ một chi phí nào thêm

....., Ngày tháng 04 năm 2025
Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá
[Họ tên, chức danh, ký tên, đóng dấu]