

Số: /TB-KSBT

Đồng Tháp, ngày tháng 5 năm 2025

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho nhu cầu mua sắm hoá chất và vật tư y tế tiêu hao phục vụ hoạt động thường xuyên năm 2025 của khoa phòng, chống bệnh truyền nhiễm-ký sinh trùng, côn trùng và khoa Xét nghiệm – Chẩn đoán hình ảnh – Thăm dò chức năng với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên chủ đầu tư: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP
- Địa chỉ: Số 394, đường Lê Đại Hành, phường Mỹ Phú, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

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

- Nguyễn Kim Ngọc, viên chức khoa Dược - VTYT.
- Số điện thoại: 0916.938.939
- Email: ngocnk211@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Nguyễn Kim Ngọc, viên chức khoa Dược – VTYT- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp - Số 394, đường Lê Đại Hành, phường Mỹ Phú, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

- Nhận qua email: tothaucdcdt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 13h30 ngày 27 tháng 5 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 06 tháng 6 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 120 ngày, kể từ ngày 06 tháng 6 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hoá:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng
1	Lam kính xét nghiệm		Miếng	4.968
2	Kim chích máu	Loại dẹt (kim chích lấy máu đầu ngón tay)	Cây	6.000
3	Giêm sa	Găng tay kiểm tra (size M)	ml	5.000
4	Dầu soi kính hiển vi		ml	1.000
5	Bơm tiêm 3cc kim 5/8	Bơm kim tiêm nhựa 3ml (kim các số)	Cây	500
6	Ống nghiệm đồ SERUM	Ống huyết thanh nắp đỏ, dung tích tối đa 6 ± 0.1 ml có hạt nhựa	Cái	500
7	Tube cryotube 2 ml (nắp vận)	Có nắp vận xoáy	Cái	1.000
8	Đầu col vàng	Đầu col vàng thể tích 20-200 μ l, có khóa◇ hoặc tương đương;	Cái	3.000
9	Đầu col xanh	Đầu col xanh thể tích 100-1000 μ l, có khóa◇ hoặc tương đương;	Cái	1.000
10	Gòn viên thấm nước 15 mm	Bông thấm nước (viên 15mm), 100% bông tự nhiên	Kg	03
11	Găng tay S	Găng tay kiểm tra size S	Đôi	500
12	Găng tay M	Găng tay kiểm tra size M	Đôi	1.500
13	Cồn 70 độ	Cồn 70 độ	Lít	12
14	Khẩu trang y tế	Khẩu trang y tế 3 lớp hoặc 4 lớp tiệt trùng	Cái	500
15	Băng keo cá nhân	Băng keo cá nhân	Cái	1.000

2. Địa điểm cung cấp hàng hoá:

Hàng hoá phải được vận chuyển giao trực tiếp tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Tháp – Địa chỉ: Số 394, đường Lê Đại Hành, phường Mỹ Phú, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp và hàng hoá phải đảm bảo đúng chất lượng, số lượng và được bảo quản theo yêu cầu của Nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: tối đa trong vòng 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản thanh toán hợp đồng: Sau khi nhận hàng hoá theo hợp đồng đã ký và Nhà Thầu cung cấp đầy đủ các tài liệu liên quan (Hoá đơn GTGT và các tài liệu khác (nếu có)), Bên mời thầu sẽ thanh toán 01 lần duy nhất theo hình thức chuyển khoản cho Nhà thầu.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không.

Rất mong Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm và gửi Báo giá theo mẫu Phụ lục đính kèm.

Trân trọng kính chào.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Thu Hương

MẪU BÁO GIÁ
Áp dụng đối với gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế; gói thầu mua sắm linh kiện, phụ kiện,
vật tư thay thế sử dụng cho trang thiết bị y tế

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG THÁP**, 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									
	Tổng cộng									

(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))

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