

Số: 573 /BG-TTYT

Thanh Hà, ngày 28 tháng 3 năm 2025

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu: Cung cấp hóa chất xét nghiệm HbA1C tương thích với máy phân tích protein Finecare Plus FS-113, 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 Thanh Hà

- Đại diện: Ông Đoàn Hải Quân
- Chức vụ: Giám đốc
- Điện thoại: 094 4358859

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

- Người nhận: DS Nguyễn Thị Mai
- Chức vụ: Trưởng khoa Dược - TTB - VTYT
- Điện thoại: 098 5599616

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận qua Email ( file PDF và file Excel): kduocbvth@gmail.com
- Bản giấy (ký tên, đóng dấu) được gửi về: Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà, địa chỉ: 209 Trần Nhân Tông, thị trấn Thanh Hà, huyện Thanh Hà, tỉnh Hải Dương.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 09h ngày 29/3/2025 đến 17h ngày 02/4/2025.

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 02/4/2025.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Thuốc thử xét nghiệm định lượng HbA1c	Phương pháp xét nghiệm miễn dịch huỳnh quang Loại mẫu: Máu toàn phần Dải phân tích: 4~14,5%	Test	1050

2. Địa điểm giao hàng: Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà.

ĐC: 209 Trần Nhân Tông, thị trấn Thanh Hà, huyện Thanh Hà, Hải Dương.

3. Hồ sơ chào giá bao gồm:

- + Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá theo mẫu **Phụ lục** đính kèm
- + Quyết định trúng thầu hoặc hợp đồng tương tự cung cấp hàng hóa đã ký trong thời gian 12 tháng gần đây (nếu có).
- + Catalog, tài liệu kỹ thuật của hàng hóa (nếu có).

Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà kính mời các Hãng sản xuất, nhà cung cấp các thiết bị nêu trên, có năng lực, kinh nghiệm và khả năng cung cấp tham giá báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà cảm ơn sự hợp tác của Quý đơn vị./.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, KD, KT.

**GIÁM ĐỐC**



**Đoàn Hải Quân**

**Phụ lục**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 573 /BG-TTYT ngày 28/03/2025 của TTYT huyện Thanh Hà)

**TÊN ĐƠN VỊ BÁO GIÁ**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

Số: .....

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Thanh Hà, chúng tôi .....báo giá các hóa chất, vật tư y tế như sau:

**1. Báo giá**

STT	STT (Yêu cầu báo giá)	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã, nhãn hiệu	Mã HS	Hãng SX/ Xuất xứ	Quy cách đóng gói	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền (VND)
1												
...												

(Gửi kèm theo các tài liệu về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hóa chất, vật tư y tế (nếu có))

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 02 tháng 04 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 hóa chất, vật tư 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 trên báo giá là trung thực.

....., ngày ....tháng ....năm ...

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp**  
(ký tên, đóng dấu)