

Số: 1968/TB-TTYT

Hạ Long, ngày 19 tháng 11 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty kinh doanh trang thiết bị y tế

Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long 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 Test nhanh thử ma túy tổng hợp 5 chân phục vụ hoạt động chuyên môn cho Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long năm 2024-2025.

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long, địa chỉ: Số 80 -Trần Hưng Đạo - Hạ Long – Quảng Ninh.

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

- Họ và tên: Nguyễn Thu Hương

- Chức vụ: Nhân viên bộ phận Dược – Trang thiết bị – Vật tư y tế, phòng KHN&Dược-TTB-VTYT.

- Số điện thoại: 0985.928.228

- Email: dauthauttythalong2022@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 16h ngày 30/11/ 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày đăng tải báo giá thành công.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa (Chi tiết tại phụ lục 1 đính kèm)

2. Báo giá và hồ sơ năng lực: Bản cứng nộp tại bộ phận Dược – Trang thiết bị – Vật tư y tế, phòng KHN&Dược-TTB-VTYT. Địa chỉ: Số 651 – Lê Thánh Tông – Phường Bạch Đằng – TP. Hạ Long – Quảng Ninh. Đồng thời gửi file scan vào địa chỉ mail: dauthauttythalong2022@gmail.com

Trung tâm Y tế thành phố Hạ Long rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang thông tin điện tử TTYTTPHL
- Lưu :VT, Dược-TTB-VTYT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Vũ Hải Bình



PHỤ LỤC 1

(Kèm theo thông báo số 1968/TB-TTĐT ngày 19/11/2024 của Trung tâm y tế TP Hạ Long)

STT	Danh mục tài sản, hàng hoá	ĐVT	Số lượng	Thông số kỹ thuật(nếu có)
1	Test nhanh thử ma túy tổng hợp 5 chân (Amphetamin, Marijiuana, Morphin, Codein, Heroin)	Test	47.700	



PHỤ LỤC 2

(Kèm theo thông báo số 196/TB-TTYT ngày 19 tháng 11 năm 2024)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế thành phố Hà Nội.

Chúng tôi, Công ty (tên đơn vị).....có địa chỉ tại:; Số điện thoại:.....

Xin cung cấp các thông tin của hàng hóa chào giá với các thông tin như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên Thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền	Phân loại TTB	Mã HS
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14
1											
2											
....											

Báo giá có hiệu lựcngày kể từ ngày báo giá.

Công ty... cam kết những nội dung trên là chính xác và đầy đủ. Trường hợp thông tin không chính xác hoặc thiếu Công ty ... xin chịu trách nhiệm theo quy định pháp luật hiện hành.

....., ngày ... tháng ... năm 2024

Giám đốc công ty

(Ký, ghi rõ họ tên)



PHỤ LỤC 3

Kèm theo thông báo số 104/TB-TTYT ngày 19 tháng 11 năm 2024)

Danh mục tài liệu hồ sơ năng lực kèm theo bản báo giá:

STT	Tên tài liệu	Yêu cầu	Số lượng (bản)	Ghi chú
1	Giấy đăng ký kinh doanh	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
2	Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh mua bán trang thiết bị y tế hoặc các giấy tờ tương đương	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	
3	Hợp đồng tương tự trong vòng 12 tháng gần nhất (nếu có)	Bản chụp, đóng dấu công ty	01	