

Số: 311/TB-TTYT

Hạ Long, ngày 28 tháng 03 năm 2025

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 Thiết bị y tế cho phòng tiêm dịch vụ năm 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 KHNV&Dược-TTB-VTYT.

- Số điện thoại: 0985.928.228

- Email: dauthauttythalong2022@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 14h ngày 07/04/ 2025.

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 KHNV&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. *HT*

Nơi nhận:

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



Bùi Hồng Tâm



PHỤ LỤC 1

(Kèm theo thông báo số 311/TB-TTYT ngày 28/03/2025 của Trung tâm y tế TP Hạ Long)

STT	Danh mục	Quy cách	Số lượng	Ghi chú
	Hệ thống dây chuyền lạnh			
2	Tủ bảo quản vắc xin HYC - Haier	260 lít	1	
3	Phích vắc xin	2.6 lít	2	
4	Nhiệt kế thủy ngân theo dõi nhiệt độ bảo quản vắc xin (Moller - Therm GmbH- Đức)	165x25mm	5	
5	Thiết bị chỉ thị đông băng Freeze-tag	49x30x10.5 mm	2	
6	Ăm kế nhiệt kế Tanita TT 513	Cái	1	
	Thiết bị y tế			
1	Xe tiêm 2 tầng	75x50x80 cm	1	
2	Khay quả đậu	20x19x4 cm	2	
3	Cốc đựng bông	Phi 6cm	2	
4	Trụ cắm panh	Phi 15 cm	1	
5	Hộp hấp dụng cụ y tế	26x18 cm	1	
6	Kéo thẳng	18 cm	1	
7	Panh thẳng không máu	18 cm	1	
8	Panh thẳng có máu	18 cm	1	
9	Ống nghe	Cái	1	
10	Huyết áp trẻ em	Bộ	1	
11	Huyết áp người lớn	Bộ	1	
12	Bộ khám TMH	Bộ	1	
13	Bình khí oxy 5L	Cái	1	
14	Bóp bóng Ambu trẻ em	Cái	1	
15	Bóp bóng Am bu người lớn	Cái	1	
16	Que đè lưới gỗ tiệt trùng	Hộp 100 chiếc	5	
17	Giường y tế inox có kèm đệm	1.9 x 0.9 x 0.54m	1	

18	Bông cắt miếng y tế 2x2cm	Kg	1	
19	Cồn y tế 70 độ	Lít	6	
20	Khẩu trang y tế	Hộp 100 chiếc	2	
21	Găng tay y tế	Hộp 100 chiếc	2	
22	Cân trẻ em lòng máng	Cái	1	
23	Cân người lớn	Cái	1	
24	Thước đo chiều cao nằm	Cái	1	
25	Thước đo chiều cao đứng	Cái	1	
26	Hộp thuốc cấp cứu phân vệ có đầy đủ cơ sở theo TT 51/2017/TT-BYT ¹	1 Bơm kim tiêm vô khuẩn loại 10ml 02 cái, loại 5ml 02 cái, loại 1ml 02 cái, kim tiêm 14-16G 02 cái; Bông tiệt trùng tâm cồn 01 gói; Dây garo 02 cái; Thuốc Adrenalin 1mg/1ml 05 ống, Methylprednisolon 40mg 02 lọ, Diphehydramin 10mg 05 ống, nước cất 10ml 03 ống.	1	



PHỤ LỤC 2

(Kèm theo thông báo số 311/TB-TTYT ngày 28 tháng 03 năm 2025)

BẢNG BÁO GIÁ

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

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:

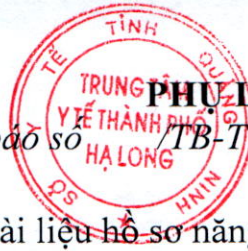
STT	Tên hàng hóa	Tên Thương mại, ký mã hiệu	Thông số kỹ thuật của hàng hóa	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Đơn giá (đã bao gồm VAT)	Thành tiền	Phân loại TTB	Mã HS
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	14
1											
2											
....											

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 2025

Giám đốc công ty
(Ký, ghi rõ họ tên)



PHỤ LỤC 3

Kèm theo thông báo số /TB-TTYT ngày 28 tháng 03 năm 2025)

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	