

Số: 332/TB-TTYT

Hạ Long, ngày 02 tháng 04 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 vật tư, hóa chất nguồn kinh phí sự nghiệp công 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 KHN&Dược-TTB-VTYT.

- Số điện thoại: 0985.928.228

- Email: dauthauttythalong2022@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trước 14h ngày 11/04/ 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 90 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.

GIÁM ĐỐC



Bùi Hồng Tâm

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo thông báo số 332 /TB-TTYT ngày 02/04/2025 của Trung tâm y tế TP Hạ Long)

STT	Tên hàng hóa	ĐVT	Số lượng
1	Bông y tế cắt miếng 2cmx2cm, gói 500g	Kg	50
2	Cồn y tế 70 độ, chai 500ml	Chai	293
3	Hộp đựng thuốc chống sốc	Cái	34
4	Phích bảo quản vắc xin	Cái	34
5	Ống đựng mẫu bệnh phẩm (Ống nghiệm nhựa KT 12x75 ml, đựng tối đa 5ml, nắp nhựa.)	Ống	30
6	Khay quả đậu : KT 21*14*2,5 cm	Cái	34
7	Kéo mũi thẳng: 16 cm	Cái	34
8	Hộp đựng bông cồn: KT 20*10 cm	Cái	68
9	Trụ cắm panh: Cao 16 cm, đường kính 5 cm	Cái	34
10	Panh kẹp thẳng không máu: 16 cm	Cái	34
11	Bát đựng bông cồn: bằng inox, kt 8 cm	Cái	68
12	Bơm 0,1 ml tự khoá	Cái	5.000
13	Hộp an toàn: Loại 3L(KT: 120 x 150 x 270 mm)	Cái	1.000
14	Lam kính	Cái	280
15	Kim chích	Cái	300

16	Giêm sa	ml	100
17	Dầu soi	ml	50
18	Khẩu trang y tế 3 lớp không tiết trùng (50 chiếc/hộp)	Hộp	474
19	Khẩu trang y tế kháng khuẩn 4 lớp: (50 chiếc/hộp)	Hộp	33
20	Găng tay y tế (hộp 50 đôi)	Hộp	403
21	Sát khuẩn tay nhanh (500ml/lọ)	Chai	255
22	- Hóa chất diệt quăng (Hantephos loại 100mg)	Lọ	270
23	Test xét nghiệm MOP	Test	1.500
24	Cốc nhựa uống 1 lần	Cái	92.000
25	Khẩu trang y tế than hoạt tính	Cái	7.800
26	Máy đo đường huyết cá nhân	máy	33
27	Que thử đường huyết	Que	3.592
28	Kim lấy máu	Cái	3.592
29	Bộ kiểm tra độ sạch bát đĩa (tinh bột và dầu mỡ)	hộp	33
30	Mua 5 gói đồ dễ sạch	Gói	55
31	Dung dịch axit axetic 3% (Sàng lọc bệnh nhiễm khuẩn đường sinh dục và ung thư cổ tử cung VIA)	Chai	24
32	Đề lưỡi gỗ	Cái	700

PHỤ LỤC 2

(Kèm theo thông báo số 332 /TB-TTYT ngày 02 tháng 04 năm 2025)

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế thành phố Hạ 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 332 /TB-TTYT ngày 02 tháng 04 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	