

Số: 104/TB-TTYT

Hạ Long, ngày 30 tháng 07 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Quyết định số 1492/QĐ-SYT ngày 28/7/2025 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc phê duyệt nhiệm vụ và dự toán kinh phí mua sắm thiết bị năm 2025 cho các đơn vị trực thuộc Sở 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 bằng nguồn kinh phí không tự chủ 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 11/08/ 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.



Bùi Hồng Tâm

PHỤ LỤC 1

(Kèm theo thông báo số 104/TB-TTYT ngày 30/07/2025 của Trung tâm y tế TP Hạ Long)

STT	Danh mục hàng hóa	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy xét nghiệm sinh hóa các loại	Máy	1	Công suất tối đa: ≥ 400 xét nghiệm sinh hóa/giờ Xuất xứ: G7 hoặc liên minh châu Âu (EU)
2	Ghế khám và điều trị răng	Bộ	1	Bao gồm ghế răng và ghế ngồi nha sĩ có tựa lưng, máy nén khí, tay khoan nha khoa, bộ tay khoan chậm, máy cạo vôi răng, máy điều trị nội nha, máy định vị chóp ống tủy

PHỤ LỤC 2

(Kèm theo thông báo số 104/TB-TTYYT ngày 30 tháng 07 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 104/TB-TTYT ngày 30 tháng 7 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	