

Số: /TB-TTYTBL

Bình Liêu, ngày 20 tháng 5 năm 2025

V/v báo giá kit test xét nghiệm phục vụ
công tác chuyên môn của Trung tâm Y
tế huyện Bình Liêu

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

*Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 của Quốc Hội;
Căn cứ Nghị định 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định
chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;
Căn cứ Quyết định số 1386/QĐ-UBND ngày 27 tháng 5 năm 2022 của Ủy
ban nhân dân Tỉnh Quảng Ninh về việc Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền
hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu trực thuộc Sở y tế
Quảng Ninh;*

*Căn cứ Quyết định số 203/QĐ-TTYTBL ngày 13/6/2024 của Trung tâm Y tế
huyện Bình Liêu về việc ban hành Quy trình mua sắm tài sản, hàng hóa, dịch vụ và
bảo dưỡng, sửa chữa tài sản công tại Trung tâm y tế huyện Bình Liêu;*

*Căn cứ nhu cầu mua sắm kit test xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn
của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.*

Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu 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 nội dung: Mua sắm
bổ sung kit test xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn của Trung tâm Y tế
huyện Bình Liêu.

I. Thông tin đơn vị:

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
Ông: Lô Tiến Dũng Khoa Dược, TTB-VTTYT
Số điện thoại: 0979239660 Email: duoc.ttytbl@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Đề nghị các tổ chức/cá nhân có khả năng cung cấp hàng hóa dưới đây báo
giá cung cấp các thông tin về hàng hóa và các tài liệu chứng minh thông số kỹ
thuật của hàng hóa như theo phụ lục 02,03 đính kèm (Giá báo là giá hàng hoá mới
100%, đã bao gồm các loại thuế và các chi phí khác, giao hàng tại bộ phận Dược
Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu).

- Đơn vị gửi báo giá bản scan kèm theo (bản word hoặc bản excel) và các tài
liệu liên quan đến hàng hóa vào địa chỉ email: ttytbinhlieu@gmail.com

- Bản cứng báo giá và các tài liệu liên quan đơn vị gửi về địa chỉ :
+ Khoa Dược, TTB-VTYT - Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.
+ Địa chỉ: Khu Bình An – Thị trấn Bình Liêu - Huyện Bình Liêu - Tỉnh Quảng Ninh.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 13h00 ngày 20 tháng 5 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 31 tháng 5 năm 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.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu có nhu cầu Mua sắm bổ sung kit test xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.
như sau: *(Chi tiết phụ lục 01 đính kèm)*

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản hàng hóa: Khoa Dược, TTB-VTYT - Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Theo dự trù của Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu trong thời hạn hiệu lực hợp đồng.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

+ Không tạm ứng

+ Hình thức: Chuyển khoản

+ Số lần thanh toán: Thanh toán nhiều lần theo từng đợt giao hàng (trong vòng 90 ngày sau khi chủ đầu tư nhận đầy đủ hàng hóa cùng chứng các chứng từ hợp lệ).

5. Các thông tin khác (nếu có).

- *Bảng mô thông tin chi tiết hàng hoá (Phụ lục 02)*

- *Mẫu bảng chào giá (Phụ lục 03)*

Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ phận CNTT (đăng tải website TT);
- Lưu VT, KDTTBVTYT.

GIÁM ĐỐC

Ngô Thị Bình

PHỤ LỤC 01

Danh mục và số lượng hàng hóa Vật tư y tế phục vụ công tác chuyên môn của Trung tâm Y tế đề nghị mua sắm
(Kèm theo thông báo số: /TB-TTYTBL ngày 20/5/2025 của Trung tâm y tế huyện Bình Liêu)

STT	Mã hàng hoá	Tên hàng hóa	Nội dung	Quy cách đóng gói (Tham khảo)	Đơn vị tính	Số lượng
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Test.01	Test nhanh phát hiện COVID - 19/RSV/ADV/FLU A+B/MP	Khay thử xét nghiệm định tính kháng nguyên virus Covid-19, Influenza A, Influenza B, RSV, Adenovirus và Mycoplasma pneumoniae trong dịch mũi họng của người Tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương	Hộp 15 test	Test	300
2	Test.02	Test nhanh phát hiện COVID - 19/RSV/ADV/FLU A+B	Khay thử xét nghiệm định tính kháng nguyên virus Covid-19, Influenza A, Influenza B, RSV, Adenovirus trong dịch mũi họng của người Tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương	Hộp 15 test	Test	300
Tổng cộng:			02 mặt hàng			

PHỤ LỤC 03

(Kèm theo thông báo số: /TB-TTYTBL ngày 20/5/2025 của Trung tâm y tế huyện Bình Liêu)

BẢNG THÔNG TIN CHI TIẾT HÀNG HÓA

Kính gửi: Trung tâm y tế huyện Bình Liêu.

Chúng tôi, Công ty.... 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 /Nước chủ sở hữu (nếu có)	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Phân loại TTBYT (A,B,C,D)	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu	Đơn vị tính	Đơn giá	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

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 202...

Giám đốc công ty

(kí, đóng dấu)

Ghi chú:

Tài liệu phân loại TTBYT: Văn bản phân loại và các tài liệu liên quan đối với hàng hóa là trang thiết bị y tế theo quy định tại Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 và các văn bản pháp luật liên quan.

Cột đơn giá: Là đơn giá của hàng hóa (đã bao gồm VAT và tất cả các dịch vụ đi kèm để thực hiện hợp đồng) mà đơn vị cung cấp báo giá chào trong báo giá.

Giá kê khai: Là Giá kê khai theo quy định tại Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 và các văn bản pháp luật liên quan.

Cột Mã HS: Mã HS của hàng hóa.

Phụ lục 04

(Kèm theo thông báo số: /TB-TTYTBL ngày 20/5/2025 của Trung tâm y tế huyện Bình Liêu)

MẪU BẢNG CHÀO GIÁ

Tên nhà thầu: Công ty.....

Địa chỉ liên hệ:.....

Điện thoại:

Email:

Kính gửi: **Trung tâm Y tế huyện Bình Liêu**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n										
	Tổng cộng: (VND) Số tiền bằng chữ:									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 27 tháng 02 năm 2024.

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 các thiết bị 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 trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá. Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.
- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.