

Số: /TTYT-KD
V/v mời chào giá để xây dựng giá
Gói thầu: Mua sắm sinh phẩm y tế
phục vụ khám sức khỏe lái xe năm
2025.

Vĩnh Thanh, ngày 07 tháng 02 năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Căn cứ Quyết định số 26/QĐ-TTYT ngày 06/02/2025 của Trung tâm Y tế Vĩnh Thanh về việc phê duyệt danh mục, số lượng, tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của sinh phẩm y tế phục vụ khám sức khỏe lái xe năm 2025.

Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thanh có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá Gói thầu: Mua sắm sinh phẩm y tế phục vụ khám sức khỏe lái xe năm 2025, với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thanh

Địa chỉ: Số 20 Đặng Thùy Trâm, khu phố Định An, thị trấn Vĩnh Thanh, huyện Vĩnh Thanh, tỉnh Bình Định.

2. Thông tin liên hệ tiếp nhận báo giá: Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thanh.

Địa chỉ: Số 20 Đặng Thùy Trâm, khu phố Định An, thị trấn Vĩnh Thanh, huyện Vĩnh Thanh, tỉnh Bình Định.

Số điện thoại: 02563886601.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Gửi trực tiếp hoặc qua đường bưu điện, địa chỉ: Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thanh - Số 20 Đặng Thùy Trâm, khu phố Định An, thị trấn Vĩnh Thanh, huyện Vĩnh Thanh, tỉnh Bình Định.

Ngoài bao bì ghi rõ: Báo giá không mở trước 17h00 ngày 17/02/2025.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16 giờ 00 phút ngày 07 tháng 02 năm 2025 đến hết 17 giờ 00 phút ngày 17 tháng 02 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, kể từ ngày 17 tháng 02 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá :

1. Danh mục sinh phẩm y tế cần báo giá (Chi tiết tại Phụ lục I đính kèm).
2. Mẫu báo giá (Chi tiết tại Phụ lục II đính kèm).

Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thạnh trân trọng thông báo để các đơn vị được biết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Trang TTĐT của TTYT huyện Vĩnh Thạnh;
- Lưu: VT, D-TTB-VTTYT&KSNK.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Thị Cường

Gói thầu: Mua sắm sinh phẩm y tế phục vụ khám sức khỏe lái xe năm 2025
(Kèm Công văn số /TTYT-KD ngày 07/02/2025 của Trung tâm Y tế Vĩnh Thanh)

TT	Mã số đấu thầu	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	ĐVT	Khối lượng	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	SP1	Test nhanh định tính Codein trong nước tiểu	Ngưỡng phát hiện COD 300ng/ml. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485, Độ nhạy 99,9%, độ đặc hiệu 99,9%	Test	490	TTYT huyện Vĩnh Thạnh	Giao hàng nhiều đợt theo đơn đặt hàng của Bên mua. Thời gian giao hàng chậm nhất là 72 giờ sau khi nhận được đơn hàng.
2	SP2	Test nhanh định tính Heroin trong nước tiểu	Ngưỡng phát hiện Heroin 10ng/ml. Đạt tiêu chuẩn ISO 13485, Độ nhạy 99,9%, độ đặc hiệu 99,9%	Test	490	TTYT huyện Vĩnh Thạnh	Giao hàng nhiều đợt theo đơn đặt hàng của Bên mua. Thời gian giao hàng chậm nhất là 72 giờ sau khi nhận được đơn hàng.

Danh mục gồm 02 mặt hàng

Phụ lục II
MẪU BÁO GIÁ

TÊN NHÀ CUNG CẤP/ BÁO GIÁ

Địa chỉ :

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thạnh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của **Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thạnh**, 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 hàng hóa ⁽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										
2										
...										

(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: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn

90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm...[ghi ngày....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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.

....., ngàytháng.....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.

(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.(Nếu có)

(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./