

## YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Quý Công ty.

Hiện tại, Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn đang 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 Cung ứng thuốc diệt muỗi phục vụ công tác phòng bệnh Sốt xuất huyết năm 2024 với nội dung cụ thể như sau:

### I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

#### 1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn
- Địa chỉ : Tổ dân phố 4, Thị trấn Anh Sơn, huyện Anh Sơn, Tỉnh Nghệ An.

#### 2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Ds Nguyễn Thị Ngọc Hà - Khoa dược Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn - SĐT: 0818.616.777.

#### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược, Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn – Tổ dân phố 4, thị Trấn Anh Sơn, huyện Anh Sơn, tỉnh Nghệ An.
- Nhận qua email: tochuyengiadauthauttytas@gmail.com.

#### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08 h ngày 09 tháng 09 năm 2024 đến trước 17h ngày 19 tháng 09 năm 2024  
Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được đơn vị xem xét.

#### 5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:

Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 19 tháng 09 năm 2024.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. **Danh mục hàng hóa yêu cầu báo giá :** Tại phụ lục 1 đính kèm công văn

2. **Địa điểm cung cấp vật tư, hoá chất:**

- Địa điểm cung cấp: Khoa dược, Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn – Địa chỉ : Tổ dân phố 4, Thị Trấn Anh Sơn, huyện Anh Sơn, Tỉnh Nghệ An.

- Yêu cầu vận chuyển, bảo quản hàng hóa: Hàng hóa được vận chuyển và bảo quản theo đúng tính chất của loại hàng hóa chào giá.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:**

- Thời gian giao hàng dự kiến : Hàng hóa được cung ứng một lần hoặc nhiều lần trong vòng 90 ngày kể từ ngày phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu.

- Thời điểm giao hàng: Không quá 5 ngày kể từ khi đơn vị đặt hàng.

**4. Mẫu báo giá :** Theo phụ lục 2 đính kèm công văn.

Trên đây là yêu cầu báo giá mặt hàng thuốc diệt muỗi phục vụ công tác phòng bệnh Sốt xuất huyết năm 2024 cho Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn năm 2024.

Kính mong nhận được sự quan tâm của các công ty./.

**Nơi nhận :**

- Như kính gửi;

- Lưu VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Khanh**

**Phụ lục 1. Danh mục vật tư y tế, hoá chất yêu cầu báo giá**

(Ban hành kèm theo công văn số 1006 /CV-TTYT ngày 09/9/2024 về việc yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn)



STT	Mã HH	Tên hàng hóa	Thành phần, nồng độ, hàm lượng	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	HC01	Thuốc diệt muỗi Permethrin	Permethrin 50% W/v	1000 ml/chai	Chai	50

## Phụ lục 2. Mẫu Báo giá

( Ban hành kèm theo công văn số         /CV-TTYT ngày 09/9/2024 về việc yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn )

### BẢNG BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn

Trên cơ sở công văn yêu cầu báo giá số         /CV-TTYT ngày          tháng          năm 2024 của Trung tâm Tâm Y tế huyện Anh Sơn, chúng tôi :

- Công ty :
- Địa chỉ :
- Số điện thoại liên hệ : Email:
- Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh số:
- Mã số thuế:

Xin được báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

#### 1. Báo giá cho hàng hoá và dịch vụ liên quan:

STT	Mã HH (tại Phụ lục 1 của CV yêu cầu báo giá)	Danh mục hàng hoá <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Mã HS <sup>(4)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1											
2											
n											

(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 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày 19 tháng 09 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<sup>(12)</sup>**

*(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 hàng hoá thiết theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục hàng hoá” 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 hàng hoá tương ứng với chủng loại hàng hoá ghi tại cột “Danh mục hàng hoá”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng hàng hoá (Nếu có).

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của hàng hoá.

(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 hàng hoá.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như vận chuyển, bảo quản cho từng hàng hoá hoặc toàn bộ hàng hoá; 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).

(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.