

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 tay dao plasma cắt Amidan và VA năm 2025 tại Trung tâm y tế huyện Anh Sơn, 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 Kim Nhan, huyện Anh Sơn, Tỉnh Nghệ An.

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

ĐS Nguyễn Thị Ngọc - Khoa dược Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn - SĐT: 0985.391.294.

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 Kim Nhan, huyện Anh Sơn, tỉnh Nghệ An.
- Nhận qua email: tochuyengiadauthauttytas@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 08h ngày 06 tháng 06 năm 2025 đến trước 17h ngày 16 tháng 06 năm 2025.

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 16 tháng 06 năm 2025.

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 Kim Nhan, 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 hợp đồng có hiệu lực.
- 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 tay dao plasma cắt Amidan và VA năm 2025 tại Trung tâm y tế huyện Anh Sơn.

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

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Khanh



Phụ lục 1. Danh mục thiết bị y tế yêu cầu báo giá

(Kèm theo công văn số 134/CV-TTYYT ngày 05/06/2025 về việc yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn)

STT	Mã HH	Tên hàng hóa	Yêu cầu tính năng, kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	HH01	Tay dao Plasma cắt Amidan và VA (bao gồm cán dao)	<ul style="list-style-type: none">- Sử dụng trong phẫu thuật cắt Amidan và cắt VA bằng Plasma, với chức năng cho từng đầu cắt riêng biệt.- Tích hợp ống hút bên trong.- Đầu dao cắt Amidan chiều dài ≥ 50 mm.- Đầu dao cắt VA chiều dài ≥ 85mm.- Lưỡi cắt được tích hợp 1 đầu cắt thẳng và 1 đầu cắt cong.- Kết nối được với dao mổ Plasma của hãng Medtronic hiện có tại Bệnh viện.	Bộ	09

Phụ lục 2. Mẫu Báo giá
(Ban hành kèm theo yêu cầu báo giá số 731 /CV-TTYY ngày 05/06/2025 của Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn)



BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Anh Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số /CV-TTYY ngày tháng năm 2025 của Trung 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 hàng hoá như sau:

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

STT	Mã HH	Tên hàng hóa mời báo giá	Tên thương mại mặt hàng báo giá	Đặc tính kỹ thuật mặt hàng báo giá	Hãng, nước sản xuất	Model/ký, mã hiệu sản phẩm	Mã HS	Số đăng ký lưu hành	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá báo giá (có VAT)	Thành tiền	Ghi chú
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)=(11)*(12)	(14)
1														
2														
....														

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh mặt hàng báo giá đáp ứng yêu cầu về tính năng và yêu cầu về kỹ thuật mời báo giá
ví dụ: cattolo sản phẩm và các tài liệu liên quan)



2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày 16 tháng 06 năm 2025.

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.
- Cung cấp thông tin về giá của hàng hóa và dịch vụ liên quan phù hợp với khả năng cung cấp của đơn vị mình, bảo đảm việc cung cấp báo giá không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá hoặc nâng khống giá, đảm bảo giá chào phù hợp với giá cung ứng cho các đơn vị khác trong khu vực.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

... .., ngày..... tháng.....năm 2025

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA ĐƠN VỊ BÁO GIÁ

(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú:

- Cột (1); (2); (9); (10) Đơn vị báo giá ghi đúng và đầy đủ thông tin theo phụ lục 1.
- Cột (3); (4); (5); (6); (7); (8) Đơn vị báo giá ghi đúng thông tin của mặt hàng báo giá.
- Cột (11) Đơn vị báo giá ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng mặt hàng báo giá. Đơn giá đã bao gồm các chi phí cho dịch vụ liên quan và thuế phí, lệ phí (nếu có).
- Cột (12) Đơn vị báo giá ghi giá trị thành tiền, giá trị ghi tại cột này bằng số lượng (cột 10) nhân với đơn giá (cột 11).
- Đơn vị báo giá ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND).
- Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu. 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 vào báo giá. ✓

