

Số. 197/TM-TTYT
V/v Mời chào báo giá

Lạc Thủy, ngày 20 tháng 4 năm 2025

Kính gửi: Quý nhà cung cấp

Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy kính mời các đơn vị có đủ năng lực và kinh nghiệm Cung cấp thuốc quây thuốc dịch vụ theo yêu cầu dưới đây, vui lòng gửi hồ sơ chào giá cho Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy theo nội dung cụ thể như sau:

1. Tên dự toán: Cung cấp thuốc quây thuốc dịch vụ.
2. Phạm vi cung cấp: *Chi tiết theo phụ lục 01 đính kèm.*
3. Thời gian cung cấp hàng hóa, dịch vụ: 30 ngày
4. Loại hợp đồng: Trọn gói
5. Địa điểm thực hiện: Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy.
6. Hiệu lực của bảng chào giá: Tối thiểu 30 ngày.
7. Yêu cầu về chào giá: Giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định, chi phí vận chuyển, giao hàng và các chi phí khác (nếu có).
8. Thời gian nhận hồ sơ chào giá: 10 ngày kể từ ngày ký và đăng tải thư mời báo giá.
(Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét).
9. Quy định về tiếp nhận hồ sơ chào giá:
 - Mẫu báo giá: *Chi tiết theo phụ lục 02 đính kèm hoặc theo mẫu của đơn vị cung cấp (nếu có).*
 - Gửi báo giá qua mail: (nếu có)
 - Gửi bản giấy có ký tên, đóng dấu về địa chỉ sau đây: Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy – Khu 3 – TT Chi Nê – huyện Lạc Thủy – tỉnh Hòa Bình.
 - Thông tin liên hệ của người tiếp nhận báo giá:
+ Nguyễn Xuân Tiến - SĐT: 0971067478
10. Yêu cầu khác:
Hồ sơ chào giá của nhà thầu gồm các tài liệu sau:
 - Bảng báo giá của nhà thầu (có ký tên, đóng dấu của người có thẩm quyền).

- 01 bản photo giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác có ngành nghề kinh doanh phù hợp với yêu cầu của gói thầu.

- Tài liệu kỹ thuật hàng hóa (nếu có).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (BC);
- Các khoa, phòng Trung tâm;
- Phòng KHNV (đăng tải website TT);
- Lưu VT.



Nguyễn Văn Đang

PHỤ LỤC SỐ 01: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo thư mời Số 191/TM-BVĐKT, ngày 21 tháng 4 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy)

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Pilixitam 4G	Piracetam 4g Hộp 10 ống Thân kinh liên quan đến chứng chóng mặt, đau nhức đầu, lo âu, sáng	Ống	460	
2	Mezathin	Thành phần: L-ornithin+ L-aspartat 500mg Dạng bào chế: viên nang mềm. Quy cách: hộp 6 vỉ * 10 viên. Chỉ định: Tăng men gan, viêm gan cấp tính, mạn tính do rượu, vi khuẩn-vi rút, do thuốc hoặc hóa chất, hỗ trợ thải độc gan.	viên	1200	
	Tổng cộng: 02 khoản				

PHỤ LỤC SỐ 02: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo thư mời số...../TM-BVĐKT, ngày .. tháng .. năm 202... của Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy

Trên cơ sở thư mời chào giá số /TM-BVĐKT ngày tháng năm 202... của Trung tâm Y tế huyện Lạc Thủy. 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 gói thầu Cung cấp như sau:

1. Báo giá cho gói thầu Cung cấp

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Thông số kỹ thuật	Nước sản xuất	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền
	Tổng cộng: khoản						

(Đơn giá trên đã bao gồm thuế, phí vận chuyển, và các chi phí khác (nếu có))

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòngngày, kể từ ngày tháng năm... [Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 60 ngày], [ghi ngày.... tháng.... năm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 8 của thư mời 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 gói thầu cung cấp nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, phá giá.

- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.....tháng..... năm.....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)