

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
TRUNG TÂM Y TẾ TP MÓNG CÁI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 670 /TTYT-KD
V/v mời chào giá hoá chất xét nghiệm
huyết học tự động Diff5 tháng 6 năm
2025 cho Trung tâm Y tế TP Móng Cái

Móng Cái, ngày 09 tháng 06 năm 2025

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 số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 Quy định chi tiết một
số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;
- Căn cứ Quy trình mua sắm số 196/QĐ-TTYT ngày 03/03/2025 của Trung tâm
Y tế thành phố Móng Cái 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 thành phố Móng Cái.

Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái có nhu cầu mua sắm hóa chất xét nghiệm
cho Trung Tâm Y tế Thành Phố Móng Cái (có *phụ lục đính kèm*). 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 thành phố Móng Cái - Đường Tuệ
Tĩnh, Phường Ninh Dương, TP Móng Cái, Tỉnh Quảng Ninh.

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

Ông: Đỗ Hùng Thắng- Nhân viên khoa Dược -TTB VTYT; SĐT: 0339.501.888
Email: ttytmc.syt@quangninh.gov.vn

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

-Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái - Đường Tuệ Tĩnh,
Phường Ninh Dương, TP Móng Cái, Tỉnh Quảng Ninh.

-Nhận qua Email: ttytmc.syt@quangninh.gov.vn

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 09 tháng 06 năm 2025 đến 8h30 ngày
18 tháng 6 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 11 tháng 06 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hoá chất xét nghiệm phục vụ công tác chuyên môn cho Trung tâm Y tế thành phố Móng Cái: *Phụ lục 1 đính kèm.*

- Yêu cầu các đơn vị quan tâm gửi báo giá theo mẫu đính kèm: *Phụ lục 2* đính kèm.

2. Địa điểm nhận hàng; Tại Khoa Dược -TTB VTYT Trung tâm Y tế Móng Cái, Đường Tuệ Tĩnh, Phường Ninh Dương, TP Móng Cái, Tỉnh Quảng Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 1 tháng kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Thanh toán theo từng đợt giao hàng, sau khi bên mua nhận được đầy đủ chứng từ, biên bản bàn giao và nghiệm thu.

Xin trân trọng thông báo./.

Nơi nhận 

- Như kính gửi;
- Bộ phận CNTT trung tâm;
- Lưu: VT, KD;

GIÁM ĐỐC



Đoàn Ngọc Thủy

Phụ lục:

(Kèm theo thông báo số 670 /TB-TTYT ngày 09/06/2025 của Trung tâm Y tế TP Móng Cái)

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hoá chất dùng cho máy phân tích huyết học	Hoá chất dùng cho máy phân tích huyết học tự động Diff5	Hộp	10
2	Thuốc thử ly giải hồng cầu đo 3 thành phần bạch cầu MON, NEU, LYM trong máu	Thuốc thử ly giải hồng cầu đo 3 thành phần bạch cầu MON, NEU, LYM trong máu dùng cho máy phân tích huyết học tự động Diff5	Hộp	1
3	Thuốc thử ly giải hồng cầu đo 2 thành phần bạch cầu EO, BASO trong máu	Thuốc thử ly giải hồng cầu đo 2 thành phần bạch cầu EO, BASO trong máu dùng cho máy phân tích huyết học tự động Diff5	Hộp	2
4	Thuốc thử ly giải hồng cầu đo các thành phần huyết học trong máu	Thuốc thử ly giải hồng cầu đo các thành phần huyết học trong máu dùng cho máy phân tích huyết học tự động Diff5	Hộp	1
5	Chất hiệu chuẩn cho xét nghiệm huyết học 5 thành phần	Chất hiệu chuẩn cho xét nghiệm huyết học 5 thành phần dùng cho máy phân tích huyết học tự động Diff5	Hộp	2

Phụ lục 2:

BÁO GIÁ

Kính gửi: ...[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

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	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Thông số kỹ thuật cơ bản	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VAT) (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan(VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền(11) (VND)
(1).	(2).	(3).	(4).	(5).	(6).	(7).	(8).	(9).	(10).	(11).	(12).
1	Thiết bị A										
2	Thiết bị B										
3											

(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.

Ngày Tháng Năm.....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,
nhà cung cấp**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))