

Số: 525/TTYT-DVT
V/v Mời báo giá hàng hóa.

Sơn Động, ngày 28 tháng 11 năm 2025

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế Sơn Động 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 dự toán mua sắm: “Mua bộ chai đựng Methadon” 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 Sơn Động

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

- Họ và tên: Bà Nguyễn Thị Thuý Hằng

- Chức vụ: Trưởng Khoa Dược, vật tư – TTBYT

- Số điện thoại: 0394404893.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Bản báo giá /biểu báo giá phải do đại diện hợp pháp của nhà cung cấp ký tên và đóng dấu. Trường hợp ký thay thì người ký phải được ủy quyền của đại diện hợp pháp của nhà cung cấp kèm theo giấy ủy quyền, quyết định giao việc hoặc văn bản tương đương.

- Địa chỉ hộp thư điện tử: duocttbvds@gmail.com và hangttytsd81@gmail.com

- Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Trung tâm Y tế Sơn Động, Thôn Thượng 2, xã Sơn Động, tỉnh Bắc Ninh.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: **đến trước 10 giờ 00 phút ngày 05 tháng 12 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 **100 ngày** kể từ ngày **05/12/2025.**

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa báo giá:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
1	Bộ chai thuốc Methadone 30ml	01 bộ :gồm 01 chai, 01 nắp xé, 01 nhãn dán. Yêu cầu: Nhựa LDPE	Bộ	700
	Cộng: 14 khoản			

***Ghi chú:**

- Thông số kỹ thuật nêu trên là thông số kỹ thuật tham khảo. Các đơn vị báo giá có thể báo giá hàng hoá có đặc tính, tính năng và thông số kỹ thuật tương đương.

2. Địa điểm cung cấp: Hàng hóa được vận chuyển, bàn giao, nghiệm thu tại Kho của Trung tâm Y tế Sơn Động, xã Sơn Động, tỉnh Bắc Ninh.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: ngay sau khi nhận dự trù của trung tâm Y tế.

4. Báo giá theo Biểu mẫu đính kèm.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không.

Đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm báo giá ./.

Nơi nhận:

- Công TT đơn vị;
- Lưu: VT, DVT, HSĐT.

GIÁM ĐỐC



Đào Văn Hải

Tên đơn vị cung cấp:

Địa chỉ:

Số điện thoại:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Sơn Động.

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 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 hàng hóa như sau

1. Báo giá cho hàng hóa và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa	Mặt hàng báo giá	Ký mã hiệu	Nhãn hiệu	Mã HS (nếu có)	Năm sản xuất	Hãng, nước sản xuất;	Đặc tính thông số kỹ thuật (có thể ghi chi tiết hoặc dẫn chiếu theo bản chi tiết thông số kỹ thuật đính kèm)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1															
	Tổng:...														

2. Báo giá này có hiệu lực tối thiểu 100 ngày kể từ ngày 05/12/2025.

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.

- Giá trị của các hàng hóa 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))