

Số: /BG-YTKVKS

Đông Khánh Sơn, ngày tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

**Gói thầu: “Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm, hóa chất bổ sung
lần 3 năm 2025”**

Kính gửi: Các công ty trong và ngoài tỉnh Khánh Hòa

Trung tâm Y tế khu vực Khánh 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 Gói thầu: “Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm, hóa chất bổ sung lần 3 năm 2025”; thuộc dự toán: “Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm, hóa chất sử dụng bổ sung lần 3 (năm 2024-2025); Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn trân trọng mời các công ty trong và ngoài tỉnh Khánh Hòa quan tâm gửi hồ sơ báo giá, cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Đơn vị yêu cầu báo giá:

- Tên đơn vị: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn
- Địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa

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

- Họ và tên: Nguyễn Thị Tình
- Chức vụ: Nhân viên phòng Tổ chức – Hành chính
- Điện thoại: 034 284 5869
- Địa chỉ nhận báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn; Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa.
- Email: khanhhoa.ytks.syt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp hoặc email. Bản báo giá hợp lệ là bản được ký tên, đóng dấu đỏ, bỏ vào bì thư đóng dấu niêm phong (nếu là bản giấy) hoặc bản scan (nếu gửi qua email).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

- Từ 08 giờ ngày 10 tháng 10 năm 2025 đến trước 08 giờ ngày 20 tháng 10 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 20 tháng 10 năm 2025.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục vật tư y tế, hóa chất, sinh phẩm chi tiết yêu cầu báo giá:

(Theo phụ lục 1 đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản: Chi tiết tại “*Bảng mô tả phụ lục 1 đính kèm*”.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Dưới 15 ngày kể từ ngày quý công ty nhận được dự trù mua hàng của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Tạm ứng: Không
- Thanh toán hợp đồng: 01 lần khi hoàn thành hợp đồng
- Các điều kiện tạm ứng, thanh toán: thanh toán trong vòng 90 ngày sau khi nghiệm thu xong công việc, nhà thầu cung cấp hóa đơn chứng từ đầy đủ sau khi hoàn thành hợp đồng.

5. Các thông tin khác: đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp thiết bị y tế tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin:

- Bảng báo giá: theo mẫu báo giá chi tiết (*tại phụ lục 2*).
- Số lượng bản báo giá: 01 bản chính.
- Báo giá đã bao gồm thuế (VAT), thuế nhập khẩu (nếu có) và tất cả các chi phí liên quan kể cả phí vận chuyển đến Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn, địa chỉ: Thôn Tà Nĩa, xã Đông Khánh Sơn, tỉnh Khánh Hòa.
- Đơn vị tiền tệ tham gia báo giá: Việt Nam đồng.

Kính đề nghị quý các công ty quan tâm, kịp thời cung cấp báo giá theo phụ lục 2 đính kèm.

Rất mong sự hợp tác của quý các công ty.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên (Đăng tải);
- Đăng tải trên <https://muasamcong.mpi.gov.vn>;
- Websit: <https://trungtamYTEKhanhson.khanhhoa.gov.vn>;
- Các phòng: TCKT, KHNH (VBĐT);
- Ban Giám đốc (VBĐT);
- Các thành viên HĐMS, HĐKHKT (VBĐT);
- Lưu: VT, Dược.

GIÁM ĐỐC

Trần Ngọc Thạch

Mã đơn vị: 56007

**PHỤ LỤC 1: DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, CẤU HÌNH, TÍNH NĂNG KỸ THUẬT VẬT TƯ Y TẾ,
SINH PHẨM, HÓA CHẤT MỜI CHÀO GIÁ**

Gói thầu: “Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm, hóa chất bổ sung lần 3 năm 2025”

(Kèm theo Công văn số: /BG-YTKVKS ngày /10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn)

Stt	Tên hàng hóa	Yêu cầu kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng	Địa điểm thực hiện	Quy cách	Ghi chú
1	Nước rửa tay	Chế phẩm diệt khuẩn dùng trong y tế, chứa hoạt chất: clohexidine digluconate 1%, chai 500ml	Chai	100	Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn	Chai 500ml	
2	Test nước tiểu 11 thông số	Que thử nước tiểu CombiScreen® Urine Test strip (Que thử nước tiểu CombiScreen® 11SYS), dùng được cho máy xét nghiệm nước tiểu Urilyzer®100 của Đức	Test	300	Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn	150 Test/ lọ	
3	Test nước tiểu 11 thông số	Que thử nước tiểu 11 thông số. Dùng được cho máy nước tiểu NuA-500	Test	300	Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn	100 test/ lọ	
4	Test sốt xuất huyết NS1	Xét nghiệm để phát hiện định tính kháng nguyên sốt xuất huyết NS1 trong huyết thanh/ huyết tương/ máu toàn phần. - Hiệu quả chẩn đoán lâm sàng: Độ nhạy $\geq 95\%$, Độ đặc hiệu $\geq 95\%$, Độ chính xác $\geq 95\%$ - Dạng khay - Tiêu chuẩn ISO , CE , WHO-GMP	Test	2,000	Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn	25 Test/ hộp	

PHỤ LỤC 02
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo công văn số: /BG-YTKVKS ngày /10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn)

TÊN CÔNG TY

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

BÁO GIÁ VẬT TƯ Y TẾ, HÓA CHẤT, SINH PHẨM
Gói thầu: “Mua sắm Vật tư y tế, sinh phẩm, hóa chất bổ sung lần 3 năm 2025”

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số....../.... ngày ... tháng ... năm của Trung tâm Y tế khu vực Khánh 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 chào giá vật tư y tế, hóa chất, sinh phẩm như sau:

Stt	Danh mục vật tư y tế, hóa chất, sinh phẩm	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Quy cách	Hãng sản xuất - Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	7	8	9

Ghi chú: Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 9.

1. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ..[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

2. 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 nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

- Bên báo giá đồng ý cho bên yêu cầu báo giá được quyền sử dụng hoặc loại bỏ các báo giá mà không phải thông báo về lý do với đơn vị tham gia báo giá.

- 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)