

Số: /BG-YTKVKS

Đông Khánh Sơn, ngày tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Công ty trong và ngoài tỉnh

Căn cứ Kế hoạch số 185/KH-YTKVKS ngày 29/7/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn về việc Triển khai chi tiết các hoạt động thực hiện nội dung 3- Dự án 7 thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế-xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi năm 2025 và Công văn số 361/YTKVKS ngày 18/8/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn về việc xây dựng kế hoạch giải ngân vốn Dự án thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế-xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi năm 2025;

Để đáp ứng kịp thời nhu cầu triển khai đúng tiến độ của Dự án 7-2025 Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn có nhu cầu mua sắm in ấn biểu mẫu để phục vụ công tác chuyên môn, Trung tâm mời các đơn vị 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 8h ngày 21 tháng 10 năm 2025 đến trước 10h ngày 27 tháng 10 năm 2025.

- Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được đơn vị xem xét.

5. Thời gian xét báo giá dự kiến: 14 giờ 00, ngày 27 tháng 10 năm 2025.

6. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 30 ngày kể từ ngày 21 tháng 10 năm 2025.

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

1. Danh mục chi tiết yêu cầu báo giá:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng và các thông tin liên quan	Đơn vị tính	Số lượng
1	Biểu đồ tăng trưởng trẻ em – Trẻ trai	Chi tiết tại “ <i>Bảng mô tả phụ lục 1 đính kèm</i> ”.	Tờ	1.573
2	Biểu đồ tăng trưởng trẻ em – Trẻ gái		Tờ	1.453
3	Tài liệu phát tay Chăm sóc dinh dưỡng trong 1000 ngày đầu đời cho bà mẹ- trẻ em lồng ghép trong chăm sóc trước, trong và sau sinh nhằm nâng cao tầm vóc, thể lực người dân tộc thiểu số.		Tờ	600
4	Sổ khám trẻ em		Quyển	1.000

2. Địa điểm cung cấp, 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 60 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*) đính kèm yêu cầu báo giá và làm bảng so sánh đáp ứng cấu hình của đơn vị.
- 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.

Báo giá này thay thế cho Báo giá số 734/BG-YTKVKS ngày 30/9/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Khánh Sơn.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên (Đăng tải);
- Đăng tải trên <http://muasamcong.mpi.gov.vn>
- Ban Giám đốc (VBĐT);
- Các thành viên HĐMS, HĐKHKT (VBĐT);
- Đăng tải trên Website:
<http://trungtamytekhanhson.khanhhoa.gov.vn>
- Lưu: VT, KHNV (VBĐT).

GIÁM ĐỐC

Trần Ngọc Thạch

Mã đơn vị: 56007

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC, SỐ LƯỢNG, YÊU CẦU MỜI CHÀO GIÁ

(Đính kèm Công văn số: /BG-YTKVKS ngày /10/2025 của TTYTKV Khánh Sơn)

Stt	Tên danh mục	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Ghi chú
1	Chăm sóc dinh dưỡng trong 1000 ngày đầu đời cho bà mẹ- trẻ em lồng ghép trong chăm sóc trước, trong và sau sinh nhằm nâng cao tầm vóc, thể lực người dân tộc thiểu số				
1.1	Biểu đồ tăng trưởng trẻ em – Trẻ gái	Giấy A4 in màu, ngang, 2 mặt.	Tờ	1.573	
1.2	Biểu đồ tăng trưởng trẻ em – Trẻ gái	Giấy A4 in màu, ngang, 2 mặt.	Tờ	1.453	
1.3	Tài liệu phát tay	Giấy A4 in màu, dọc, 2 mặt.	Tờ	600	
2	Chăm sóc sức khỏe trẻ em				
2.1	In sổ khám trẻ em	Giấy A4 in trắng đen, dọc, 2 mặt; 20 trang/quyển.	Quyển	1.000	

PHỤ LỤC 2
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 IN ẢN BIỂU MẪU

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 in ản biểu mẫu như sau:

Stt	Danh mục hàng hóa	Quy cách	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú

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.

- 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)