

Số: 13 /TM-TTYT

Lê Thanh Nghị, ngày 16 tháng 03 năm 2026

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất; Nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế Hải Dương có nhu cầu tiếp nhận báo giá để có căn cứ tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm hàng hóa, trang thiết bị y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh của Trung tâm với nội dung cụ thể sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá:

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm y tế Hải Dương; Địa chỉ: Số 71, phố Nguyễn Chí Thanh, phường Lê Thanh Nghị, Thành phố Hải Phòng.

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

- Ds. Đỗ Thị Phương; Khoa Dược-KSNK-TTB-VTYT; số điện thoại: 0963.907699; Địa chỉ email: khoaduoctytphd@gmail.com.

3. Cách tiếp nhận báo giá.

- Bản giấy: Gửi về Ds. Đỗ Thị Phương, Khoa Dược-KSNK-TTB-VTYT, Trung tâm y tế Hải Dương; Địa chỉ: Số 71, phố Nguyễn Chí Thanh, phường Lê Thanh Nghị, Thành phố Hải Phòng; Số điện thoại: 0220.3.893.596.

- File mềm: gửi vào email: khoaduoctytphd@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 16 tháng 03 năm 2026 đến trước 17h00' ngày 26 tháng 03 năm 2026.

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

5. Thời gian có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 26/03/2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư, trang thiết bị cần mua sắm chi tiết theo *Phụ lục 01* đính kèm.

2. Địa điểm cung cấp vật tư, trang thiết bị y tế: Trung tâm Y tế Hải Dương (Số 71, phố Nguyễn Chí Thanh, phường Lê Thanh Nghị, Thành phố Hải Phòng).

3. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp gửi báo giá theo *mẫu Phụ lục 02* đính kèm.

Trung tâm Y tế Hải Dương kính mời các Hãng sản xuất, Công ty, Doanh nghiệp, Nhà cung cấp vật tư y tế tại Việt Nam có năng lực, kinh nghiệm và khả năng cung cấp tham gia báo giá trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Trung tâm Y tế Hải Dương xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, KD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Hoàng Kim Tuyền

PHỤ LỤC 02: BIỂU MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời số: /TM-TTYT, ngày 16/03/2026 của Trung tâm Y tế Hải Dương)

TÊN ĐƠN VỊ CHÀO GIÁ

Số:...

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày..... tháng năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Hải Dương

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số: /TM-TTYT, ngày 16 tháng 03 năm 2026 của Trung tâm Y tế Hải Dương, 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 vật tư y tế và dịch vụ liên quan.

STT	Danh mục thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Quy cách đóng gói	Phân loại TTB YT	Ký, mã, nhãn hiệu, model	Mã HS	Năm sản xuất	Hãng sản xuất/ Xuất xứ	Số lượng/ khối lượng	Đơn giá	Chi phí cho dịch vụ liên quan (VND)	Thuế phí, lệ phí (VNĐ)	Thành tiền (VND)
1	Danh mục A													
2	Danh mục B													
3													
4													

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 nhà cung cấp
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)

Ghi chú:

(1) 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 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “ Danh mục trang thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.

(5)Cột Phân loại trang thiết bị y tế (Loại A/B/C/D;nếu không có ghi: Không phân loại).



PHỤ LỤC 01: DANH MỤC VẬT TƯ CẦN BÁO GIÁ

(Căn theo Thư mời số: 13 /TM-TTYT, ngày 16/03/2026 của Trung tâm Y tế Hải Dương)

DANH MỤC VẬT TƯ CẦN BÁO GIÁ

STT	Tên hàng hóa	Thông số kỹ thuật hoặc tương đương	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Optic 0 độ nội soi tai mũi họng cho máy Chammed CHAM CV-250	Optic nội soi 0 độ dùng trong nội soi tai mũi họng. - Đường kính 2,7mm dài 110mm	Cái	2	
2	Optic 70 độ nội soi tai mũi họng cho máy Chammed CHAM CV-250	Optic nội soi 70 độ dùng trong nội soi tai mũi họng. - Đường kính 4 mm dài 175 mm	Cái	1	
3	Kim bơm thuốc thanh quản	- Chất liệu thép không gỉ, Kim bơm cong sử dụng bơm thuốc thanh quản trong chuyên Khoa Tai mũi họng. - Cỡ kim: 18G	Cái	2	