

Số: /TTYT

Sơn Hòa, ngày 04 tháng 11 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ nhu cầu đề xuất các mặt hàng cần thiết để phục vụ công tác phòng chống lũ lụt của các khoa, phòng, trạm y tế trực thuộc Trung tâm Y tế Sơn Hòa.

Trung tâm Y tế Sơn Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá các mặt hàng phục vụ công tác phòng chống lũ lụt đơn vị, 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 Hòa

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

Thông tin nhận báo giá: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế Sơn Hòa.

Địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

SĐT: 02573.681.893/ 0905886698 (Ds. Thương)

Email: ttytdpsonhoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk. (*bản gốc đóng mộc*)

- Nhận qua email: ttytdpsonhoa@gmail.com (*File mềm + bản scan*)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00' ngày 04 tháng 11 năm 2025 đến trước 17h00' ngày 14 tháng 11 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 nhà cung cấp ký báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục báo giá:

STT	Tên mặt hàng	Hoạt chất/ hàm lượng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Cloramin B	Cloramin B, 25%	Dạng bột, màu trắng	Kg	50
2	Viên khử khuẩn nước	Natri Bicarbonat, Natri dichloroisocyanurat, Natri Carbonate	Dạng viên	Viên	1.000

2. Địa điểm cung cấp các mặt hàng tại địa chỉ: Khoa Dược TTB-TTYT, Trung tâm Y tế Sơn Hòa, 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2025.

4. Các thông tin khác:

- Danh mục báo giá (theo mẫu)
- Tất cả các tài liệu chứng minh về tính hợp lệ của sản phẩm.
- Giấy tờ chứng minh đủ điều kiện kinh doanh thuốc (của đơn vị báo giá).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD;
- Đăng Website SYT, TTYT;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

Công ty:

Địa chỉ:

Số ĐT:

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Sơn Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá số/TTYT, ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế Sơn Hoà, chúng tôi đại diện nhà cung cấp báo giá các mặt hàng thuốc như sau:

1. Báo giá các mặt hàng như sau:

STT	Tên mặt hàng	Hoạt chất/ hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	ĐVT	Hãng /nước sản xuất	Số lượng	Thành tiền (có VAT)	Ghi chú
1									
2									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về thuốc và các tài liệu liên quan)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng ngày, kể từ ngày tháng ... năm 2025 (Ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày)

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc 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 các trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.

- Giá trị của các thuốc 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 cần thiết.

....., ngày ... tháng ... năm 2025

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

(Ký tên, đóng dấu)