

Số: /TTYT

Sơn Hòa, ngày 18 tháng 9 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ THUỐC

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

Căn cứ dự trù số 09/DTr-YTPD ngày 17/9/2025 của Khoa Y tế dự phòng – dinh dưỡng – dân số - truyền thông giáo dục sức khỏe về việc dự trù hóa chất xử lý dịch SXHD;

Trung tâm Y tế Sơn Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo giá thuốc, lập kế hoạch mua sắm phục vụ công tác dự phòng xử lý dịch SXHD, 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 – Vật tư, Thiết bị y tế, 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/ khoaduocsonhoa@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/ khoaduocsonhoa@gmail.com
(File mềm + bản scan)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00' ngày 18 tháng 9 năm 2026 đến trước 17h00' ngày 28 tháng 9 năm 2026.

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 kí báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục báo giá:

STT	Tên hóa chất/ nồng độ hàm lượng	Thông số	Đơn vị tính	Số lượng
1	Permethrin (500g/lít)	Thành phần chính là hoạt chất Permethrin (chiếm 50% hay 500g/lít) thuộc nhóm cúc tổng hợp (<i>Pyrethroid</i>), kết hợp với dung môi và chất nhũ hóa để tạo thành dạng dung dịch đậm đặc (<i>EC - Emulsifiable Concentrate</i>). Công dụng: Tiêu diệt hiệu quả muỗi (gây sốt xuất huyết, sốt rét), ruồi, kiến, gián, rệp và ve.	Chai 1 lít	48

2. Địa điểm cung cấp các mặt hàng tại địa chỉ: Khoa Dược – Vật tư, Thiết bị y tế, Trung tâm Y tế Sơn Hòa, 67 Nguyễn Chí Thanh, xã Sơn Hòa, tỉnh Đắk Lắk.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Năm 2026.

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 (hồ sơ sản phẩm).
- Giấy tờ chứng minh đủ điều kiện kinh doanh (của đơn vị báo giá).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ;
- 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 18 tháng 9 năm 2026 của Trung tâm Y tế Sơn Hòa, 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 hóa chất	Hoạt chất/ hàm lượng	ĐVT	SĐK/ GPLH	Nhóm TCKT	Hãng /nước sản xuất	Giá kê khai	Đơn giá (có VAT)	Số lượng	Thành tiền (có VAT)	Ghi chú
1											
Tổng: (Số tiền bằng chữ...../.)											

(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 2026 (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 2026
Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)