SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK LẮK
TRUNG TÂM Y TẾ ĐÔNG HÒA

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

Số: 330/TB-TTYT

Hòa Hiệp, ngày 11 tháng 11 năm 2026

THÔNG BÁO
V/v Yêu cầu báo giá mua sắm vật tư y tế trong chương trình TCMR

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

Trung tâm Y tế Đông Hòa có nhu cầu tiếp nhận báo giá tham khảo, xây dựng giá gói thầu để làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua sắm vật tư y tế trong chương trình TCMR, với các nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế Đông Hòa.

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

Họ tên: Lê Thị Minh Tuyến

Chức vụ: Nhân viên Văn thư – Phòng TCHC, Trung tâm Y tế Đông Hòa.

Điện thoại: 0257.3546593 Email: ttytthixadonghoa@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tại Trung tâm Y tế Đông Hòa. Địa chỉ: Khu phố Phú Hiệp 3, phường Hòa Hiệp, tỉnh Đắk Lắk.

- Nhận qua email: ttytthixadonghoa@gmail.com

- Nhận trên hệ thốngWebsite (muasamcong.mpi.gov.vn)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 12 tháng 11 năm 2026 đến trước 15h00 ngày 23 tháng 11 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 23 tháng 11 năm 2026

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục báo giá, bao gồm:

STT	Danh mục	Tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng

1	Bơm kim tiêm 0,5 ml	Bơm tiêm làm bằng nhựa dùng một lần Dung tích bơm tiêm là 0,5ml. Cỡ kim là 23G1" (23G 1inch); Bơm tiêm có tính năng tự khoá Hạn sử dụng của sản phẩm tối thiểu 24 tháng kể từ ngày nhận hàng	Cái	800
2	Hộp an toàn	Hộp đựng bơm an toàn bằng giấy được làm bằng giấy duplex tráng nhựa giúp chống xuyên thủng KT:160 x125x280 mm, Dung tích 5 lít	Cái	10
3	Bông thấm nước	Bì 1kg, thành phần sợi catton từ bông sơ tự nhiên. Đạt tiêu chuẩn ISO hoặc tương đương	Kg	3
4	Cồn 70 độ	Cồn Ethanol 70 độ, không màu trong suốt, có mùi cồn đặc trưng Quy cách đóng gói: Chai 500ml	Chai	30

2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế Đông Hòa. Địa chỉ: Khu phố Phú Hiệp 3, phường Hòa Hiệp, tỉnh Đắk Lắk.

3. Kèm hồ sơ năng lực, kinh nghiệm, có đăng ký tên trên hệ thống mạng Đấu thầu quốc gia.

4. Các thông tin khác: Đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin (*Chi tiết mẫu yêu cầu báo giá kèm theo phụ lục 2)*

Trung tâm Y tế Đông Hòa thông báo các hãng sản xuất, nhà cung cấp biết để tham gia.

Nơi nhận:
- Như trên;
- BGĐ (để biết);
- SYT (đăng tải Wedsite);
- Lưu: VT, D-VT,TBYT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK LẮK
TRUNG TÂM Y TẾ ĐÔNG HÒA

Nguyễn Văn Phất

TÊN CÔNG TY BÁO GIÁ

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

PHỤ LỤC 2- MẪU BÁO GIÁ

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Đông Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Đông Hòa, 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 thuốc như sau:

1. Báo giá các thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục hàng hóa	Tên thương mại	Ký, mã hiệu	Nhãn hiệu	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật cơ bản	Đơn vị tính	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1										
n	…									

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]*.

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 hóa chất, sinh phẩm 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 2026
Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))