

**SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK
TTYT BUÔN ĐÔN**

Số: 0248/TTYT-KSBT/HIV
V/v gia hạn báo giá hóa chất phun
phòng chống sốt xuất huyết năm
2025

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

Ea Wer, ngày 15 tháng 7 năm 2025

Kính gửi: Các công ty, nhà cung cấp trong nước

Ngày 01/7/2025 Trung tâm y tế Buôn Đôn phát hành Công văn yêu cầu báo giá hóa chất phun phòng chống sốt xuất huyết năm 2025. Đến thời điểm kết thúc hạn báo giá ngày 14/7/2025 chỉ có 01 Công ty quan tâm gửi báo giá. Đơn vị xét thấy chưa đảm bảo tính khách quan theo quy định tại Điều 16, Nghị định 24/2024/NĐ-CP. Do đó Trung tâm y tế Buôn Đôn xin thông báo gia hạn thời gian nộp báo giá thêm (**5 ngày làm việc**). Các công ty, hãng sản xuất, nhà cung cấp quan tâm gửi báo giá với 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 BUÔN ĐÔN

- Địa chỉ: thôn Ea Duất, xã EaWer, tỉnh Đắk Lắk

- Điện thoại: 0262.3789.460; Email: ttytbuondon@gmail.com

2. Cách thức nhận báo giá: Các công ty, nhà cung cấp hàng hóa quan tâm đề nghị gửi báo giá theo mẫu (*Phụ lục 02 đính kèm*) đến Trung tâm Y tế Buôn Đôn một hoặc cả hai hình thức sau:

- **Hình thức 1:** Gửi **bản giấy** có đóng dấu về: **Phạm Thị Hương**, Phòng Tổ chức hành chính TTYT Buôn Đôn, địa chỉ: thôn Ea Duất, xã EaWer, tỉnh Đắk Lắk.

- **Hình thức 2:** Gửi báo giá qua **thư điện tử** theo 2 địa chỉ sau:

Email đơn vị : ttytbuondon@gmail.com

Email người phụ trách gói thầu: datbuondon@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: (05 ngày) từ ngày **16/7/2025 đến 10h 00' ngày 22/7/2025**.
Các báo giá nộp sau ngày 22/7/2025 coi như không hợp lệ và không được xem xét.

4. Thời hạn hiệu lực của báo giá: 120 ngày

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

Họ tên: **Đặng Công Đạt**

Chức vụ: **Nhân viên khoa KSBT-HIV/AIDS**

Số điện thoại: **0944626208**

Địa chỉ email:

datbuondon@gmail.com

II. Nội dung yêu cầu báo giá¹:

Danh mục hàng hóa (*Phụ lục 1 đính kèm*)

Trên đây là Công văn gia hạn báo giá, Trung tâm Y tế Buôn Đôn thông báo đến các Công ty, Hãng sản xuất, nhà cung cấp có quan tâm gửi báo giá về địa chỉ cụ thể như trên./.

Trân trọng!

Nơi nhận :

- Các đơn vị cung cấp;
- BGĐ (t/d);
- Bên mời thầu (CNTT) (đăng tin);
- Website TTYT Buôn Đôn²;
- Các khoa, phòng, TYT (để biết và p/h);
- Lưu : VT, Dược, TCKT; (HS thầu)



Đoàn Quốc Định

¹ Trong Nội dung yêu cầu báo giá Chủ đầu tư phải đính kèm theo file "Bảng mô tả", trong đó phải nêu đầy đủ các thông tin để nhà thầu làm cơ sở báo giá như mô tả các tính năng, yêu cầu kỹ thuật cơ bản của các thiết bị y tế; các yêu cầu về địa điểm cung cấp, lắp đặt, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế; thời gian giao hàng dự kiến và các thông tin liên quan khác.

² K2, Điều 16 Nghị định 24/2024/NĐ-CP:

Chủ đầu tư đăng tải yêu cầu báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (<http://muasamcong.mpi.gov.vn>) đối với thuốc, sinh phẩm, TTB) hoặc trên cổng thông tin điện tử hoặc Trang thông tin điện tử của chủ đầu tư hoặc Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế hoặc Cổng dịch vụ công trực tuyến về quản lý thiết bị y tế trong thời gian tối thiểu 10 ngày kể từ ngày thông tin đăng tải thành công. Ngày cuối cùng tiếp nhận báo giá không được trùng với ngày nghỉ làm việc theo quy định của pháp luật về lao động.

BẢNG MÔ TẢ YÊU CẦU BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Kèm Công văn số 0248/TTYT-KSĐT... ngày 15 tháng 7 năm 2025 của Trung tâm Y tế Buôn Đôn

	Danh mục	ĐVT	Số lượng yêu cầu	Thông số kỹ thuật cơ bản	Số lần thực hiện/năm	Đơn giá (VND) (đã có VAT)	Thành tiền (VND)
1	Hóa chất diệt muỗi hoạt chất Permethrin	Lít	100	+ Permethrin: 50 w/v + Hàm lượng phụ gia vừa đủ: 50% w/v (500 g/lít) - Quy cách đóng gói: 1 lít/chai - Công dụng: Sử dụng để diệt muỗi trong gia dụng và y tế. Chế phẩm được sử dụng để phun trong nhà bằng bình phun tay, bình phun đeo vai hoặc phun mù nhiệt, máy phun ULV. - Hạn sử dụng: 3 năm kể từ ngày sản xuất	1 lần		
	Tổng cộng: 01 danh mục						

CÔNG TY:
 ĐỊA CHỈ:
 SỐ ĐIỆN THOẠI:

BÁO GIÁ

(Kèm Công văn số /TTYT- ngày tháng năm 202 của Trung tâm Y tế Buôn Đôn)

Kính gửi: **TRUNG TÂM Y TẾ BUÔN ĐÔN**

Địa chỉ: thôn Ea Duát, xã EaWer, tỉnh Đắk Lắk

Theo công văn yêu cầu báo giá số/TTYT- ngày/...../202... của Trung tâm y tế, Công ty chúng tôi báo giá như sau:

STT	Tên hàng hóa	Tên thương mại (nếu có)	Mã	Đvt	Hãng sản xuất	Năm sản xuất	Nước sản xuất	Thông số kỹ thuật	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền (đã có VAT)
01											
...											
Tổng cộng:											

Yêu cầu kỹ thuật của hàng hóa/dịch vụ và cung cấp hàng hóa/dịch vụ đáp ứng theo yêu cầu tại phụ lục Danh mục hàng hóa đính kèm trong công văn mời chào giá.

Giá báo giá đã bao gồm chi phí vận chuyển và các chi phí khác (nếu có)

Báo giá này có hiệu lực từ ngày / / 202 đến ngày / / 202

Ngày ... tháng năm 202..

ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬT
 (Ký tên và đóng dấu)