

SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK NÔNG
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN KRÔNG NÔ

Số: /TTYT-D-TTB,VTYT

V/v Đề nghị gửi thư báo giá danh mục vật tư y tế

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Krông Nô, ngày 22 tháng 11 năm 2024

Kính gửi: Các hãng sản xuất, các nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam.

Để có căn cứ xây dựng kế hoạch và dự toán kinh phí mua sắm y dụng cụ cho các khoa phòng thuộc Trung tâm y tế Krông Nô (có phụ lục vật tư gửi kèm).

Trung tâm y tế Krông Nô có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu gói thầu “Mua sắm vật tư tiêu hao ngoài danh mục mua sắm tập trung cho các khoa phòng sử dụng năm 2024” với nội dung cụ thể như sau:.

I. Thông tin yêu cầu báo giá:

- Trung tâm y tế huyện Krông Nô, địa chỉ thôn Nam Thạnh, xã Nam Đà, huyện Krông Nô, tỉnh Đắk Nông;
- Người nhận báo giá qua đường bưu điện (chuyển phát nhanh): Nguyễn Hoàng Tú khoa Dược-TTB,VTYT, Trung tâm y tế huyện Krông Nô, số điện thoại 0944265146. Địa chỉ Trung tâm y tế huyện Krông Nô, thôn Nam Thạnh, xã Nam Đà, huyện Krông Nô, tỉnh Đắk Nông và nhận thư báo giá qua địa chỉ Email: nguyenhoangtudn@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
Nhận trực tiếp qua đường bưu điện theo địa chỉ: Nguyễn Hoàng Tú khoa Dược-TTB,VTYT, Trung tâm y tế huyện Krông Nô, tỉnh Đắk Nông, số điện thoại 0944265146 và nhận thư báo giá qua địa chỉ Email: nguyenhoangtudn@gmail.com
- Thời gian nhận báo giá: Bắt đầu từ 8 giờ 00 phút ngày 25 tháng 11 năm 2024 đến hết ngày 06 tháng 12 năm 2024 (căn cứ ngày tháng theo dấu bưu điện, đơn vị chuyển phát nhanh); các báo giá sau thời gian trên sẽ không được xem xét lựa chọn;
- Thời gian có giá trị của báo giá tối thiểu là 90 ngày và tối đa là 120 ngày;

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục trang thiết bị y tế:

STT	Tên vật tư	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Dây Oxy Mask	Bộ	350	
1.1	Dây Oxy Mask Size XS	Bộ	50	
1.2	Dây Oxy Mask Size S	Bộ	50	
1.3	Dây Oxy Mask Size M	Bộ	50	
1.4	Dây Oxy Mask Size L	Bộ	150	

1.5	Dây Oxy Mask Size XL	Bộ	50	
2	Dây Oxy Túi	Bộ	250	
2.1	Dây Oxy Túi Size S	Bộ	50	
2.2	Dây Oxy Túi Size M	Bộ	50	
2.3	Dây Oxy Túi Size L	Bộ	100	
2.4	Dây Oxy Túi Size XL	Bộ	50	
3	Viên Presept (xử lý dụng cụ)	Viên	200	
4	Dầu Parapin (bôi trơn ống thông)	Lít	5	
5	Bóng đèn nội soi TMH 24V - 250W	Cái	5	
6	Kẹp kim châm cứu (đầu zac tròn)	Cái	200	
7	Kẹp kim châm cứu (đầu zac dẹt)	Cái	220	
8	Miếng lót điện cực máy điện xung (6x8 cm)	Cặp	50	
9	Miếng lót điện cực máy điện xung (12x12 cm)	Cặp	20	
10	Đai kéo cổ	Cái	5	
11	Đai kéo lưng	Cái	5	
12	Merocel cầm máu mũi	Cái	100	
13	Spongel cầm máu	Cái	50	
14	Gạc Meche dẫn lưu (Meche mũi)	Cái	100	

2. Các thông tin khác :

- Bản báo giá (*theo mẫu gửi kèm*), Kích thước, thông số về kỹ thuật, nhà sản xuất, nước sản xuất, hạn dùng gồm 1 bản gốc có đóng dấu hợp pháp của đơn vị, và được niêm phong, phía ngoài bì hồ sơ chào giá ghi rõ “Thư báo giá Mua sắm vật tư tiêu hao cho các khoa phòng năm 2024”.
- Bảng mô tả vật tư, thông số về sản xuất, hạn dùng chi tiết bản mềm gửi vào địa chỉ Email: nguyenhoangtudn@gmail.com

Trung tâm Y tế huyện Krông Nô rất mong được sự giúp đỡ của quý Công ty, xin trân trọng cảm ơn! ^(Tú)

Nơi nhận ^(Huê)

- Như kính gửi;
- Lưu: VT; Dược-TTB, VTYT (Tu02).

KT GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Lê Văn Thái

Kèm theo CV số /TTYT-D-TTB,VTYT, ngày 22 /11/2024 của TTYT huyện Krông Nô)

BIỂU MẪU CHÀO GIÁ

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

....., ngày tháng.....năm 2024

BẢNG CHÀO GIÁ

Bảng chào giá vật tư y tế TTYT huyện Krông Nô

Kính gửi: Trung Tâm Y tế huyện Krông Nô

STT	Tên vật tư y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, Model/hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất/hạn sử dụng	Xuất xứ	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan VAT(VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
3										
1										
2										
3										
1										
2										
3										

Ghi chú:

- Bao gia có giá trị trong vòng ngày, kể từ ngày ... thang.... Năm 2024 .
- Giá trị nêu trong bao giá là phù hợp, không vi phạm những quy định của Pháp luật về cạnh tranh bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày tháng năm 2024
ĐẠI DIỆN CÔNG TY
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)