

SỞ Y TẾ TỈNH CÀ MAU
TTYT KHU VỰC NGỌC HIỂN

Số: 138 /TTYT - KD
V/v: Yêu cầu gửi báo giá thiết
bị y tế.

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

Xã Phan Ngọc Hiển, ngày 22 tháng 10 năm 2025

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

Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiển thông báo mời các đơn vị, hãng sản xuất, nhà cung cấp có nhu cầu tham gia báo giá để tham khảo, làm cơ sở để mua sắm thiết bị y tế phục vụ nhu cầu điều trị tại đơn vị 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 khu vực Ngọc Hiển

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

ST T	Họ và tên	Chức vụ	Số điện thoại	Địa chỉ gmail nhận báo giá
01	Nguyễn Công Thức	Viên chức khoa Dược	0945945585	khoaduoc.ttytngochien@ gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận đồng thời qua 2 hình thức sau:

- Nhận trực tiếp: Ds Nguyễn Công Thức, SĐT: 0945.945.585, Khoa Dược - TTB - VTYT Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiển, Đường 13/12, ấp Kênh Huế, xã Phan Ngọc Hiển, tỉnh Cà Mau (Địa chỉ trước đây: Đường 13/12, Khóm 7, Thị trấn Rạch Gốc, huyện Ngọc Hiển, tỉnh Cà Mau). Hồ sơ bao gồm:

+ 01 bản chính báo giá, 02 bản sao y;

+ Báo giá bản scan (file PDF);

+ File excel báo giá;

- Qua gmail: khoaduoc.ttytngochien@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 22 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h00 ngày 02 tháng 11 năm 2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày, kể từ ngày 22 tháng 10 năm 2025.

II – Nội dung yêu cầu báo giá:

Stt	Tên thiết bị y tế	Thông số kỹ thuật hoặc tương đương	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
01	Máy phun khí dung	- Dung tích bầu xông: 7ml; - kích thước hạt: 3µm; - Tốc độ xông: 0,4ml/phút; - Tốc độ bình phun ra: 0,08ml/phút	Cái	01	
Tổng cộng: 01 khoản					

3. Báo giá hợp lệ:

- Được gửi trong thời gian quy định của yêu cầu báo giá.
- Có chữ ký, đóng dấu của người đại diện theo pháp luật (hoặc được uỷ quyền hợp pháp, kèm giấy uỷ quyền).
- Trường hợp liên danh, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký, đóng dấu (nếu có).
- Báo giá không đáp ứng các yêu cầu nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Địa điểm giao, nhận hàng hoá: Đường 13/12, ấp Kênh Huế, xã Phan Ngọc Hiển, tỉnh Cà Mau (Địa chỉ trước đây: Đường 13/12, Khóm 7, Thị trấn Rạch Gốc, huyện Ngọc Hiển, tỉnh Cà Mau).

5. Các thông tin khác: Báo giá theo mẫu của Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiển (theo biểu mẫu đính kèm). Các sản phẩm được báo giá phải có nguồn gốc rõ ràng, được phép lưu hành tại Việt Nam, đáp ứng các tiêu chuẩn chất lượng tương đương hoặc cao hơn so với yêu cầu kỹ thuật của Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiển.

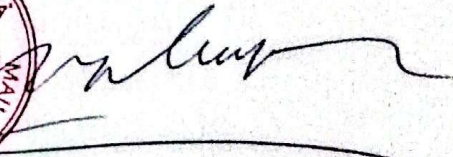
6. Báo giá này chỉ phục vụ cho mục đích tham khảo làm cơ sở mua sắm, không phải là thông báo mời thầu hoặc cam kết mua hàng; giá báo đã bao gồm thuế VAT, chi phí vận chuyển, bốc dỡ và các chi phí liên quan đến giao hàng tại kho Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiển.

Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiển trân trọng đề nghị các đơn vị quan tâm gửi báo giá đúng thời gian và yêu cầu nêu trên.

Xin chân thành cảm ơn sự phối hợp của Quý Công ty/Đơn vị. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KD.


K. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

BSC.KI. *Nghê Phước Nghiệp*



Phụ lục: Mẫu báo giá

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm y tế khu vực Ngọc Hiến

Chúng tôi Công ty..... kính gửi đến quý Trung tâm y tế khu vực Ngọc Hiến bảng báo giá các mặt hàng như sau:
Theo yêu cầu báo giá số:...../TTYT-KD ngày tháng năm 2025 của Trung tâm Y tế khu vực Ngọc Hiến

1. Báo giá cho hàng hoá liên quan:

TT	Tên thiết bị y tế	Nhãn hiệu/Model	Thông số kỹ thuật	Hãng sản xuất, năm sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã bao gồm thuế, phí) VNĐ	Giá công bố (nếu có)	Thành tiền	Ghi chú
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
01											
02											
....											
	Tổng cộng:										

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 180 ngày, kể từ ngày tháng năm 2025.

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 hàng hoá 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 trung thực.

....., ngày tháng năm

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

Ghi chú:

- Thông tin người liên hệ chức vụ (nếu có)
- Số điện thoại.