

Số: 436/TMBG-TTYT
V/v mời cung cấp báo giá TBYT

Văn Chấn, ngày 17 tháng 6 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các Nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 của Quốc Hội;

Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ, về Quy định chi tiết một số điều và Biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái xin gửi tới Quý đơn vị lời cảm ơn chân thành và lời chào trân trọng.

Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: “Mua sắm máy nén khí dùng cho các loại máy thở, máy gây mê kèm thở”. Kính mời các đơn vị đủ điều kiện cung cấp chào giá thiết bị 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 huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Ông Cao Ngọc Thủy;
Số điện thoại: 0944683968.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

3.1. Trực tiếp tại: Phòng văn thư - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

- Điện thoại: 02163 873 114

Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.

3.2. Có thể gửi qua Email: baogiavanchan@gmail.com (Bản Scane có đóng dấu hợp pháp của đơn vị báo giá)

Lưu ý: Báo giá phải được người có thẩm quyền ký trực tiếp trên văn bản giấy, khi ký văn bản dùng bút có mực màu xanh, không dùng các loại mực dễ phai hoặc dùng dấu chữ ký khắc sẵn để ký báo giá.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 17/6/2025 đến trước 15h00 ngày 27/6/2025.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ 15h00 ngày 27 tháng 6 năm 2025. [ghi ngày Tháng năm Kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 mục này].

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa (phụ lục 01 kèm theo)
2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược, VT, TTBYT - Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn
Địa chỉ: Tổ dân phố 9, thị trấn Nông trường Trần Phú, huyện Văn Chấn, tỉnh Yên Bái.
3. Nội dung báo giá của hãng sản xuất, nhà cung cấp: (Mẫu danh mục báo giá phụ lục 02 gửi kèm) hàng mới 100%.

- **Lưu ý**

Bất kỳ thương hiệu, mã hiệu, danh từ riêng (nếu có) trong bảng danh mục nêu trên chỉ mang tính chất minh họa cho các tiêu chuẩn chất lượng, tính năng kỹ thuật khó mô tả, nhà thầu có thể lựa chọn dự thầu hàng hóa có nguồn gốc, xuất xứ, nhà sản xuất, thương hiệu, mã hiệu phù hợp với điều kiện cung cấp nhưng phải bảo đảm yêu cầu tiêu chuẩn kỹ thuật, đặc tính kỹ thuật, tính năng sử dụng “tương đương” hoặc “ưu việt” hơn hẳn so với yêu cầu tối thiểu đồng thời phải phù hợp với trang thiết bị hiện có của đơn vị sử dụng, tương đương được hiểu tương đương về đặc tính kỹ thuật, tiêu chuẩn công nghệ, tính năng sử dụng.

Đối với các yêu cầu ở mức “khoảng” mà chưa cụ thể sai số cho phép tại nội dung đó thì khoảng sai số cho phép so với yêu cầu $\leq 2\%$ được đánh giá là đáp ứng.

Yêu cầu tương đương:

- + Tương đương về chủng loại;
- + Tương đương về tiêu chuẩn kỹ thuật (Thiết kế, tính năng sử dụng, công nghệ chế tạo, tiêu chuẩn công nghệ);
- + Đối với các tên hàng hóa, tiêu chí kỹ thuật, công nghệ... có cụm từ “hoặc tương đương”, yêu cầu nhà thầu khi báo giá lại hàng hóa cụ thể của đơn vị mình cung cấp, không ghi thêm cụm từ “hoặc tương đương”;
- + Các tính năng kỹ thuật, công năng sử dụng và tiêu chuẩn công nghệ của hàng hóa nhà thầu chào “tương đương” hoặc “tốt hơn” so với yêu cầu trong bảng “danh mục hàng hóa”, nhà thầu phải cung cấp các tài liệu để chứng minh “tương đương” hoặc “tốt hơn”.

4. Điều kiện thanh toán: Thanh toán theo từng đợt giao hàng hoặc thanh toán 1 lần sau khi kết thúc gói thầu, nghiệm thu, thanh lý hợp đồng

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các nhà cung cấp.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; HSKĐ;



Nguyễn Đình Liên

UBND HUYỆN VĂN CHẤN
TRUNG TÂM Y TẾ



PHỤ LỤC 01

DANH MỤC HÀNG HÓA YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời số 436 /TM-TTYT ngày 17/6/2025 của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn)

STT	Tên tài sản	Số lượng	Đơn vị tính	Thông số kỹ thuật/cấu hình chi tiết của thiết bị (hoặc tương đương)	Ghi chú
1	Máy nén khí	01	Cái	Yêu cầu kỹ thuật: Chuyên dụng cho các loại máy thổi, máy gây mê kèm thở Có bánh xe di chuyển dễ dàng và khóa 2 bánh trước Áp lực đầu ra: 0.25 – 0.4Mpa Cho dòng khí liên tục đến 60 Lít/phút, dòng khí lớn nhất đến 120 lít/phút Điện áp đầu vào: 220V/110V, 50/60Hz, công suất 500VA Có đồng hồ hiển thị áp lực Có bảo vệ quá nhiệt 120 độ C	
	Cộng: 01 khoản				

Đơn vị cung cấp:
Địa chỉ:
Điện thoại liên lạc:



Phụ lục 02– Mẫu báo giá
Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Văn Chấn, 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] xin báo giá theo nội dung bảng dưới đây:

1. Báo giá cung cấp hàng hóa:

STT	Tên hàng hóa	Mô tả Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, (nếu có)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Đã có VAT)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) (VND)	Thành tiền
	Cộng: 01 khoản									

2. Giá chào: Giá trên đã bao gồm tất cả các chi phí vận chuyển, bảo hiểm, bảo quản liên quan và các loại thuế, phí theo quy định của pháp luật

3. Hiệu lực báo giá: Bảng báo giá này có hiệu lực Ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ hồi 15h00 ngày 27 tháng 6 năm 2025

4. 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, giấy phép kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác.

* Không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật.

* Giá trị của hàng hóa nêu trong bảng báo giá là phù hợp, không vi phạm các quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.

5. Thông tin liên hệ người làm báo giá: (Thông tin liên hệ của người trực tiếp làm báo giá)

....., ngày tháng 6 năm 2025

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