

Số: *679* /TM- TTYT  
“ Về việc mời chào giá mua sắm TTB y tế của  
TTYT thị xã Đông Triều năm 2024 ”

Đông Triều, ngày *15* tháng *04* năm 2024

## THƯ MỜI CHÀO GIÁ

**Kính gửi: Các Công ty/doanh nghiệp quan tâm.**

Căn cứ Quyết định số 209/QĐ-SYT ngày 29/3/2024 của Sở Y tế Quảng Ninh về việc giao dự toán kinh phí Đề án tăng cường cơ sở vật chất, trang thiết bị để nâng cao năng lực cơ sở y tế tỉnh Quảng Ninh năm 2024 ( giai đoạn 1) cho các đơn vị trực thuộc Sở Y tế ( đợt 6);

Trung tâm Y tế thị xã Đông Triều có nhu cầu mời chào giá mua sắm TTB y tế của TTYT thị xã Đông Triều năm 2024 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 thị xã Đông Triều – Khu 5, p. Đức Chính, tx. Đông Triều, Quảng Ninh

2. Thông tin người phụ trách nhận báo giá: Ds.Nguyễn Thị Hà – Phó khoa – PT khoa Dược, TTB, VTYT. Số điện thoại: 090.6.612.803

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại: Trung tâm Y tế thị xã Đông Triều. Khu 5 – Phường Đức Chính – Tx. Đông Triều – Tỉnh Quảng Ninh. (Hội đồng mua sắm, sửa chữa). Điện thoại: 0203.3870.061.

- Nhận qua email: [hoidongmuasamttytdt@gmail.com](mailto:hoidongmuasamttytdt@gmail.com), đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp và gửi qua đường công văn về Trung tâm.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: từ ngày 15/04/2023 đến 14h30 ngày 26/04/2023 (bao gồm cả nghỉ lễ, thứ 7, chủ nhật).

Các báo giá nhận sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 26/04/2024

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục trang thiết bị y tế: (Chi tiết Phụ lục 1 kèm theo).

- Các đơn vị gửi báo giá gồm các thông tin sau: Tên trang thiết bị; cấu hình kỹ thuật; hãng sản xuất; nước sản xuất; năm sản xuất; đơn giá (VNĐ); Tính hợp lệ của sản phẩm .....(Chi tiết Phụ lục 2 kèm theo).

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Trung tâm Y tế thị xã Đông Triều – Khu 5, p. Đức Chính, tx. Đông Triều, Quảng Ninh

3. Thời gian thực hiện dự kiến: năm 2024

Trung tâm Y tế thị xã Đông Triều trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc ( để b/c)
- Lưu: VT; HĐMS-SC

**GIÁM ĐỐC**



**Lê Kỳ Trường**





### Phụ lục 1

(Kèm theo Thư mời số 679 /TM-TTYT ngày 15/04/2024 của TTYT thị xã Đông Triều)

STT	Danh mục TTB	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Máy điều trị siêu cao tần	Máy	1	

*[Handwritten signature]*



## Phụ lục 2

(Kèm theo Thư mời số: 679 /TM-TTYT ngày 15/04/2024 của TTYT thị xã Đông Triều)

Tên Công ty: .....

Địa chỉ liên hệ: .....

Điện thoại: ..... Email: .....

## BÁO GIÁ HÀNG HÓA

Kính gửi: .....

TT	Tên hàng hóa	Ký mã hiệu/nhãn mác sản phẩm	Thông số kỹ thuật	Số văn bản ban hành kết quả phân loại/ số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu	Hãng, nước chủ sở hữu	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VNĐ)	Thành tiền	Giá kê khai	Mã kê khai	Thông tin trúng thầu 12 tháng gần nhất (Nếu có)

(Gửi kèm các tài liệu chứng minh tính năng, thông số kỹ thuật, văn bản ban hành kết quả phân loại/ số đăng ký lưu hành/ Số giấy phép nhập khẩu, Thông tin trúng thầu 12 tháng gần nhất (Nếu có))

- Giá trên đã bao gồm các loại thuế, phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt và hướng dẫn sử dụng tại đơn vị sử dụng.
- Báo giá có hiệu lực trong vòng ..... ngày ( ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày), kể từ ngày .... Tháng .... Năm ....
- Chúng tôi cam kết các thông tin nêu trên là hoàn toàn chính xác và cam kết chịu hoàn toàn trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp cho Trung tâm
- Giá trị thiết bị nêu trong báo giá là giá phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá

Ngày .... Tháng ..... năm ...

**Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp**  
(Ký tên, đóng dấu)