

**SỞ Y TẾ GIA LAI**  
**TRUNG TÂM Y TẾ CHƯ PǎH**

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

Số: /TTYT-DTTBVTYT  
V/v yêu cầu báo giá cho gói thầu  
mua sắm vật tư y tế sử dụng trong  
thời gian chờ thầu năm 2026

Chư Pǎh, ngày 11 tháng 03 năm 2026

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

Trung tâm Y tế Chư Pǎh 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 vật tư y tế sử dụng trong thời gian chờ thầu năm 2026 của Trung tâm Y tế Chư Pǎh 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 Chư Pǎh.

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

- Dược sĩ Lê Văn Nghiêm – Trưởng khoa dược-TTB-VTYT.

- SĐT: 0905529440                      Email: nghiemduoc@gmail.com

**3. Cách thức tiếp nhận báo giá:**

- Nhận bản giấy (đóng dấu đỏ) của hãng sản xuất, nhà cung cấp trực tiếp về địa chỉ: Khoa dược-TTB-VTYT Trung tâm Y tế Chư Pǎh, số 12 Phan Đình Phùng, xã Chư Pǎh, tỉnh Gia Lai và đồng thời nhận file Excel qua địa chỉ Email: nghiemduoc@gmail.com

**4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:** Từ 15 giờ 00 ngày 11/03/2026 đến trước 17 giờ 00 ngày 20/03/2026.

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

**5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:** Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày 20/03/2026

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục hàng hoá:**

(Chi tiết theo phụ lục I đính kèm)

**2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt, bảo quản hàng hoá:**

- Địa điểm: Trung tâm Y tế Chư Pǎh, số 12 Phan Đình Phùng, xã Chư Pǎh, tỉnh Gia Lai

- Hàng hoá được giao mới 100%, chưa qua sử dụng, được bảo quản và đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn của nhà sản xuất.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:**

- Thời gian cung ứng dự kiến: sau khi hợp đồng có hiệu lực, giao hàng theo từng đợt theo yêu cầu giao hàng của Chủ đầu tư.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:**

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 90 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

### **5. Hồ sơ báo giá bao gồm:**

a. Báo giá theo mẫu *phụ lục II đính kèm* công văn này.

b. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải đính kèm tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hoá báo giá (bản giấy hoặc file mềm gửi trực tiếp về địa chỉ của bệnh viện hoặc email quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá).

c. Trường hợp bản giấy chậm trễ trong quá trình vận chuyển gửi về địa chỉ nhận trực tiếp của bệnh viện quy định tại khoản 3 mục I - Yêu cầu báo giá. Các hãng sản xuất, nhà cung cấp phải có file mềm và bản scan của Hồ sơ báo giá theo quy định tại điểm a, b khoản 5 mục này gửi về địa chỉ email của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá trước ngày kết thúc thời hạn nhận báo giá quy định tại khoản 4, mục I - Yêu cầu báo giá; bản giấy phải được gửi về Trung tâm Y tế Chư Păh chậm nhất sau 2 ngày làm việc kể từ ngày kết thúc tiếp nhận báo giá.

Trân trọng kính báo./.

#### **Nơi nhận:**

- Như trên (để thực hiện);
- Ban Giám đốc (TD);
- Website TT (đăng tin);
- Lưu: VT, DTTBVTYT.

**GIÁM ĐỐC**

**Đinh Nhật Giao**

**Phụ lục 1**

**DANH MỤC MẶT HÀNG YÊU CẦU BÁO GIÁ GÓI THẦU MUA SẴM VẬT TƯ Y TẾ  
SỬ DỤNG TRONG THỜI GIAN CHỜ THẦU NĂM 2026 CỦA TRUNG TÂM Y TẾ CHƯ  
PÁH**

(Kèm theo Công văn số: /TTYT-DTTBVTYT ngày 11/03/2026 của Trung tâm Y tế Chư Păh)

| STT                           | Danh mục hàng hóa   | Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật                                                        | Đơn vị tính | Số lượng |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
| 1                             | Phim X- quang 30x40 | Phim X- quang ướt siêu nhạy, kích thước 30x40 cm                                                                                            | Tờ          | 700      |
| 2                             | Phim X- quang 24x30 | Phim X- quang ướt siêu nhạy, kích thước 24x30 cm                                                                                            | Tờ          | 300      |
| 3                             | Băng thun y tế      | Kích thước $\geq 8\text{cm} \times 5,5\text{m}$ ; Chất liệu: được làm từ sợi cotton se tròn, kết hợp với sợi cao su thiên nhiên, có móc cài | Cuộn        | 50       |
| 4                             | Chỉ Nylon số 4/0    | Chỉ không tan tổng hợp đơn sợi, Chỉ Carelon số 4/0, dài $\geq 75\text{cm}$ , kim tam giác 3/8c, dài 18mm                                    | Tép         | 100      |
| 5                             | Chỉ Silk 4/0        | Chỉ không tan tự nhiên, chỉ caresilk đa sợi số 3/0; dài $\geq 75\text{cm}$ ; kim tam giác 3/8c, dài 18mm                                    | Tép         | 100      |
| 6                             | Dao mổ              | Lưỡi dao mổ các số 10, 11, 15, 20 đầu tù, nhọn; Chất liệu thép không gỉ                                                                     | Cái         | 100      |
| <b>Tổng cộng: 06 danh mục</b> |                     |                                                                                                                                             |             |          |

## Phụ lục 2

(Kèm theo Công văn số: /TTYT-DTTBVTYT ngày 11/03/2026 của Trung tâm Y tế Chư Păh)

Tên công ty:.....

Địa chỉ:.....

Số điện thoại, email:.....

## BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung Tâm Y tế Chư Păh

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung Tâm Y tế Chư Păh, 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) báo giá cho các mặt hàng như sau:

### 1. Danh mục báo giá.

| STT | DANH MỤC HÀNG HÓA BÁO GIÁ   |              |            |           |              |         |               |                          |             |          |                      |                         |                                               |
|-----|-----------------------------|--------------|------------|-----------|--------------|---------|---------------|--------------------------|-------------|----------|----------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|
|     | Thứ tự theo yêu cầu báo giá | Tên danh mục | Ký mã hiệu | Nhãn hiệu | Năm sản xuất | Xuất xứ | Hãng sản xuất | Đặc tính kỹ thuật cơ bản | Đơn vị tính | Số lượng | Đơn giá có VAT (VNĐ) | Thành tiền có VAT (VNĐ) | Quyết định hoặc hợp đồng trúng thầu (nếu có). |
| ... |                             |              |            |           |              |         |               |                          |             |          |                      |                         |                                               |
| ... |                             |              |            |           |              |         |               |                          |             |          |                      |                         |                                               |

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:.....ngày, kể từ ngày .....tháng .....năm 2026 (ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày), kể từ ngày .....tháng.....năm 2026 kết thúc nhận báo giá

### 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 các mặt hàng 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 (nếu có))