

Số: /TTYT-KD

Ninh Phước, ngày 09 tháng 08 năm 2024

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

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

Trung tâm Y tế huyện Ninh Phước 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: VTYT năm 2024 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 Ninh Phước.

Địa chỉ: Kp6, Thị Trấn Phước Dân, huyện Ninh Phước, tỉnh Ninh Thuận.

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

- Sầm Thị Như Trang – Phụ trách Khoa Dược-TTB-VTYT.

- Số điện thoại: 0963.379.735

- Email: khoaduocynp@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp hoặc qua đường bưu điện tới địa chỉ: Khoa Dược-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế huyện Ninh Phước.

- Địa chỉ: Khu phố 6, Thị Trấn Phước Dân, huyện Ninh Phước, tỉnh Ninh Thuận.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 09 tháng 08 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 19 tháng 08 năm 2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày, kể từ ngày 19/08/2024.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá**

1. Bảng danh mục VTYT năm 2024: *Phụ lục 1 đính kèm.*

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt; các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, lắp đặt, bảo quản thiết bị y tế:

Cung cấp hàng hóa và giao các tài liệu, chứng từ (kèm theo) và các tài liệu liên quan; Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-TTB-VTYT thuộc Trung tâm y tế huyện Ninh Phước, tỉnh Ninh Thuận.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau 03 ngày kể từ khi nhận đơn hàng nhà

thầu phải cung cấp đầy đủ hàng hóa và các tài liệu liên quan.

**4. Các thông tin khác:** Báo giá có niêm phong và ngoài phong bì ghi **BÁO GIÁ VTYT NĂM 2024**.

**5. Báo giá theo mẫu *phụ lục 2 đính kèm* công văn này.**

Trung tâm Y tế huyện Ninh Phước kính mong nhận được sự hợp tác của quý Công ty, nhà sản xuất, nhà cung cấp./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban giám đốc;
- Lưu: VT, KD

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lộ Xuân Trịnh Cương**

**PHỤ LỤC 1: BẢNG DANH MỤC VTYT NĂM 2024.**

(Kèm yêu cầu báo giá số /TTYT-KD ngày 09/08/2024 của TTYT huyện Ninh Phước)

STT	Tên Vật tư y tế	DVT	Quy cách/ thông số kỹ thuật	Số lượng
1	Băng keo lụa	Cuộn	2,5cm x 5m	300
2	Băng keo cá nhân	Miếng	2cm x 7,2cm	1.000
3	Kim lùn	Cái	Số 22	1.000
4	Kim lùn	Cái	Số 20	400
5	Gel siêu âm Bình/ 5 lít	Bình	Có độ nhớt 70.000cp, không mùi, không có bọt khí, không chứa chất gây ăn mòn, không chứa cồn, độ pH (6.8-7.3)	15
6	Băng gạc	Cuộn	7cm x 1,5m	200
7	Gạc y tế lọc 10x10 x 6 lớp	Miếng	Nguyên liệu: sợi cotton 100%, hút nước Quy cách: 10cm x 10cm x 6 lớp Loại: tiết trùng (bằng khí EO)	6.000
8	Bộ dây truyền dịch vô trùng có kim truyền sử dụng một lần	Bộ	Bằng nhựa PVC, không có chất gây sốt, chiều dài dây truyền 1.800mm; kích cỡ kim 22G x 1 x ¼"	3.000
9	Bột bó	Cuộn	7,5 x 4,5m	50
10	Bột bó	Cuộn	10 x 4,6m	50
11	Bột bó	Cuộn	15 x 2,7m	120
12	Bột bó	Cuộn	12,5 x 2,7m	120
13	Găng tay tiết trùng	Đôi	Số 7,5	800
14	Giấy siêu âm	Cuộn	Kích thước: 110mm x 20m.	30
15	Kim tiêm sử dụng 1 lần	Cái	Số 18G x 1½"	3.000
16	Chỉ Nylon	Tép	Số 2/0, 75cm; 3/8 vòng, kim tam giác, chiều dài kim 26mm	100
17	Chỉ Nylon	Tép	Số 3/0, kim tam giác 3/8c, dài 26mm x 75cm	100
18	Chỉ Nylon	Tép	Số 4/0, kim tam giác 3/8c, dài 24mm x 75cm	100
19	Chỉ Silk	Tép	Số 3/0, kim tam giác, 3/8c, dài 26mm x 75 cm	100
20	Chỉ Silk	Tép	Số 4/0, 75cm, 3/8c, kim tam giác	72

21	Chỉ Black Silk	Tép	Số 3/0, kim tam giác 3/8c, 75cm x 26mm	24
22	Chỉ Chromic	Tép	Số 2/0, kim tròn 1/2c, dài 30mm x 75cm	24
23	Bơm kim tiêm sử dụng một lần	Cái	Dung tích 5ml/cc, cỡ kim 23G x 1"	4.000
24	Bơm kim tiêm sử dụng một lần	Cái	Dung tích 3ml/cc, cỡ kim 23G x 1"	6.000
25	Bơm kim tiêm sử dụng một lần	Cái	Dung tích 10ml/cc, cỡ kim 23G x 1"	3.000
26	Bông y tế thấm nước	Kg	Nguyên liệu: Sợi bông cotton 100%, hút nước, Quy cách: 100gram/ gói	30
27	Kim châm cứu	Cái	Số 3	40.000
28	Kim châm cứu	Cái	Số 10	2.000
29	Khẩu trang giấy y tế	Cái	Màu xanh loại 3 lớp chống bụi, vi khuẩn; chất liệu 100% vải lọc kháng khuẩn; có độ đàn hồi cao.	4.000
30	Nẹp vải căng tay trái H4	Cái	Size 5,8	40
31	Nẹp vải căng tay phải H4	Cái	Size 8	20
32	Nẹp vải cánh tay trái	Cái	Size 4	5
33	Nẹp vải cánh tay phải	Cái	Size 4	5
34	Nẹp nhôm Inselin	Cái	Nẹp Inselin 25cm	20
35	Túi cuộn tiệt trùng Perfecta loại đẹp	Cuộn	20cm x 200cm	2
36	Lam kính có đầu mờ	Hộp		40
37	Ống thông tiểu Nelaton số 16	Cái	Số 16F Dây có chiều dài 40cm. Chất liệu cao su, độ cong thích hợp. Trơn láng không gây tổn thương, không gây kích ứng da, không dễ vỡ, đứt gãy. Tiệt trùng bằng khí E.O.	20
38	Discofix - 3 (Dây ba chia) (Khóa 3 ngã có dây 25cm)	Cái	Khóa 3 ngã có dây nối một đầu và đầu kia có kết nối với khóa luer lock rất chặt. Ống kết nối: I.D: 3,0 mm và O.D: 4,1mm. Chiều dài ống 25cm.	40
<b>TỔNG CỘNG: 38 KHOẢN</b>				

## PHỤ LỤC 2:

### BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], 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 vật tư như sau:

1. Báo giá cho các vật tư y tế tiêu hao và dịch vụ liên quan

Stt	Tên vật tư y tế	Đơn vị tính	Quy cách/ thông số kỹ thuật	Hãng sx, Nước sản xuất	Số lượng	Đơn giá (có VAT)	Thành tiền	Số thứ tự tại TT số 04/2017/TT-BYT	Giá kê khai	Mã kê khai
1	Sản phẩm A									
2	Sản phẩm B									
n	...									

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: .... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm ... [ghi ngày ....tháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

....., ngày.... tháng....năm....

**Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất,  
nhà cung cấp<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))