

Số: /TM-TTYT

Tân Lạc, ngày 30 tháng 10 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, đơn vị tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Chương trình ngoại kiểm chất lượng phòng xét nghiệm y học năm 2026 với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá.
 - Họ và tên: Bùi Ngọc Luân
 - Chức vụ: Nhân viên khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế
 - Số điện thoại: 0824.160.790

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp bản giấy (đóng dấu đỏ) hoặc qua đường bưu điện của hãng sản xuất, nhà cung cấp tại địa chỉ: Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc, khu Mường Định, xã Tân Lạc, tỉnh Phú Thọ.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 16h00 ngày 30 tháng 10 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 10 tháng 11 năm 2025.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 60 ngày, kể từ ngày 10 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư, hoá chất:

(Chi tiết theo phụ lục I đính kèm)

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc. Địa chỉ: Khu Mường Định, xã Tân Lạc, tỉnh Phú Thọ.

3. Thời gian thực hiện hợp đồng dự kiến: 01 năm kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng hợp lệ.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Chuyển khoản trong vòng 90 ngày kể từ khi giao hàng và xuất hóa đơn.

5. Hồ sơ báo giá gồm:

- Báo giá theo mẫu *phụ lục II đính kèm* công văn này.
- Các Công ty, đơn vị đính kèm tài liệu chứng minh hồ sơ năng lực (nếu có).

Trân trọng thông báo ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ (b/c);
- Lưu: VT,KT, KD,XN.

GIÁM ĐỐC

Trần Quốc Mạnh

Phụ lục I

**DANH MỤC MẶT HÀNG YÊU CẦU BÁO GIÁ GÓI THẦU:
CHƯƠNG TRÌNH NGOẠI KIỂM CHẤT LƯỢNG PHÒNG XÉT NGHIỆM Y HỌC NĂM 2026**

(Kèm thư mời số /TM-TTYT ngày 30 tháng 10 năm 2025)

STT	Danh mục dịch vụ	Loại chương trình	ĐVT	Số lượng
1	Chương trình Ngoại kiểm Hóa sinh	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm.	Chương trình	01
2	Chương trình Ngoại kiểm Nước tiểu định tính	1 mẫu/đợt, 6 đợt/năm.	Chương trình	01
3	Chương trình Ngoại kiểm Huyết học	1 mẫu/ đợt, 12 đợt/năm.	Chương trình	01
4	Chương trình Ngoại kiểm Đông máu rút gọn	1 mẫu/đợt, 12 đợt/năm.	Chương trình	01
5	Vận chuyển ngoại thành		Lần	04
Tổng cộng: 05 khoản				

Phụ lục II

Tên công ty:

Địa chỉ:

Số điện thoại, email:

BÁO GIÁ CÔNG TY

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Tân Lạc, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của công ty, đơn vị; trường hợp nhiều công ty, đơn vị 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 danh mục dịch vụ:

1. Danh mục báo giá:

STT	Tên hàng hoá	Đặc tính thông số kỹ thuật	Quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Ghi chú
1										
2										
Tổng:										

(Gửi kèm theo các tài liệu khác nếu có)

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... 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 danh mục dịch vụ 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))

