

Số: /TTYT-KDVTTBYT
V/v yêu cầu báo giá hoá chất cho
công tác phòng chống dịch sốt xuất
huyết

Bắc Sơn, ngày 22 tháng 10 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ
Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Thực hiện Công văn số 3621/SYT-NVYD ngày 08/10/2025 của Sở Y tế Lạng Sơn về việc tiếp tục tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch sốt xuất huyết;

Căn cứ Văn bản số 671/TTYT-KSBT ngày 09/10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn về việc tiếp tục tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch sốt huyết;

Căn cứ nhu cầu dự trù của Khoa kiểm soát bệnh tật, HIV/AIDS-ATTP-YTCC&DD ngày 20/10/2025;

Căn cứ cuộc họp lãnh đạo mở rộng ngày 20/10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn về việc thống nhất mua hoá chất khử khuẩn bề mặt và hoá chất phun muỗi cho Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn.

Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để đơn vị tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu: Mua hoá chất khử khuẩn bề mặt và hoá chất phun muỗi cho Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn, 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 khu vực Bắc Sơn

Địa chỉ: Khối phố Nguyễn Thị Minh Khai, xã Bắc Sơn Tỉnh Lạng Sơn.

Điện thoại: 0205837230

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

Bà: Dương Thanh Hoà

Chức vụ: Trưởng Khoa Dược Trang thiết bị vật tư y tế

Điện thoại: 0986 969 135 Email: khoaduocTTYTBS@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Tiếp nhận báo giá theo cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn

Địa chỉ: Khối phố Nguyễn Thị Minh Khai, Xã Bắc Sơn, Tỉnh Lạng Sơn

- Nhận qua email: Bản scan và file mềm vui lòng gửi về địa chỉ Email:

khoaduocTTYTBS@gmail.com

4. Thời gian nhận báo giá: **05 ngày kể từ ngày đăng tải yêu cầu báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.**

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 đa không quá 90 ngày, kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hàng hoá:

Stt	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật hoặc tương đương	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Hóa chất Cloramin B 25%	Thành phần, hàm lượng hoạt chất: $\geq 25\%$ w/w Cloramin B Trạng thái: bột tinh khiết	kg	175	25kg/thùng
2	PERMETHRIN 50 EC	- Permethrin 50% W/v	Chai	10	Chai 1 lít
	Tổng số 02 khoản				

Báo giá đảm bảo hàng hoá là hàng mới 100%, đã bao gồm phí vận chuyển, thuê và các chi phí liên quan.

- 02 Bản chào giá
- Giấy đăng ký kinh doanh nhà cung cấp.
- Giấy tờ chứng minh đã đăng ký trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia
- 02 hợp đồng tương tự đã thực hiện
- Tiêu chuẩn chất lượng của sản phẩm (Phụ lục sản phẩm kèm theo)
- Cam kết của nhà cung ứng: (Mẫu kèm theo)

2. Địa điểm cung cấp, vận chuyển, bảo quản:

- Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn

Địa chỉ: Khối phố Nguyễn Thị Minh Khai, xã Bắc Sơn, Tỉnh Lạng Sơn

- Các yêu cầu về vận chuyển, bảo quản:

+ Hàng còn nguyên đai, nguyên kiện, không bị hư hao trong quá trình vận chuyển

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi có kết quả mua sắm và ký hợp đồng

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

- Nguồn vốn: Sự nghiệp phòng bệnh

- Tạm ứng: Không áp dụng

- Thanh toán: Thời gian thanh toán theo điều khoản trong hợp đồng. Hình thức thanh toán bằng chuyển khoản

Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn trân trọng kính mời các quý nhà cung ứng nộp báo giá và gửi kèm theo Hồ sơ năng lực liên quan./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Phòng TCKT, KHNV;
- Khoa Kiểm soát bệnh tật...;
- Website TTYT;
- Website muasamcong.mpi.gov;
- Khoa Dược TTBVTYT;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Đặng Minh Kim

PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số /TTYT-KDVTTBYT ngày /10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Bắc Sơn, chúng tôi, Công ty.....có địa chỉ tại..... xin gửi báo giá theo yêu cầu như sau:

STT	Tên hàng hoá	Hãng sản xuất	Số Công bố lưu hành sản phẩm	Thông số kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá (đã có VAT)	Thành tiền (VNĐ)

(Báo giá này có hiệu lực 90 ngày, kể từ ngày báo giá)

....., ngày.....tháng.....năm 2025

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp

(ký tên, đóng dấu)