

Số: 295/TB-TTYT

Tiên Yên, ngày 17 tháng 03 năm 2023

## THÔNG BÁO

**V/v mời báo giá nhu cầu mua sắm sinh phẩm xét nghiệm phục vụ hoạt động chuyên môn tháng 3 năm 2023 của Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên (lần1)**

Kính gửi: Các công ty sản xuất/ nhập khẩu/ kinh doanh trang thiết bị y tế.

Căn cứ Thông tư 14/2020/TT-BYT ngày 10/07/2020 của Bộ Y tế quy định một số nội dung trong đấu thầu trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập; Công văn số 5888/BYT-TB-CT ngày 29/10/2020 Của Bộ Y tế về hướng dẫn triển khai đấu thầu trang thiết bị y tế theo Thông tư 14/2020/TT-BYT;

Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên đang có nhu cầu mua sắm sinh phẩm xét nghiệm phục vụ hoạt động chuyên môn tháng 3 năm 2023 của Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên (lần1). (Chi tiết danh mục hàng hóa tại Phụ lục 1 kèm theo).

Kính mời các công ty quan tâm, có khả năng cung cấp hàng hóa nêu trên cung cấp thông tin và báo giá hàng hóa bao gồm các tài liệu sau:

- Bảng cung cấp thông tin hàng hóa và chào giá: Theo mẫu tại phụ lục 2
- Do nhu cầu cấp thiết về vật tư y tế phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh của Trung tâm, kính đề nghị các công ty có khả năng, nhu cầu cung ứng hàng hóa nhanh chóng cung cấp thông tin để bên Trung tâm tiến hành các thủ tục tiếp theo.
- Thời hạn cung cấp thông tin: Trước 16 giờ 30 ngày 22/03/2023.

Hình thức nhận báo giá: 01 bản nộp trực tiếp hoặc gửi qua bưu điện và 01 gửi bản điện tử về địa chỉ hòm thư duocbvty@gmail.com

Địa điểm nhận báo giá: Khoa Dược-TTB-VTYT – Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên. Địa chỉ: Phố Lý Thường Kiệt, Thị trấn Tiên Yên, Huyện Tiên Yên, tỉnh Quảng Ninh.

Số điện thoại liên hệ: 02033.876.251 (DS. Nguyễn Đức Hậu).

Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên trân trọng thông báo./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Phòng KHNH (đăng tải lên CTTĐT);
- Lưu: VT, KD.

**GIÁM ĐỐC**

**Bùi Văn Thế**

**PHỤ LỤC 1**  
**DANH MỤC HÓA CHẤT, SINH PHẨM ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ**  
*(Kèm theo Thông báo số 295/TB-TTYT ngày 17/03/2023 của Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên)*

<b>STT</b>	<b>Tên hàng hóa</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Số lượng</b>
1.	Test nhanh cúm A & B	Test	1.200

**PHỤ LỤC 2**  
**BẢNG CUNG CẤP THÔNG TIN VÀ CHÀO GIÁ**  
*(Kèm theo Thông báo số 295/TB-TTYT ngày 17/03/2023 của Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên)*

**Thông tin của đơn vị báo giá**

**(Tên, địa chỉ, số điện thoại, email)**

**Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên**

**Chúng tôi (tên đơn vị.....) có địa chỉ tại: .....**

**Xin gửi đến Quý Bệnh viện báo giá và thông tin của hàng hóa như sau:**

Stt	Tên vật tư	Tên thương mại	Hãng/nước sản xuất	Qui cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá VND (sau VAT)	Thành tiền	Phân nhóm theo thông tư 14/2020/TT-BYT	Mã kê khai giá	
	<b>Tổng số tiền:</b>										
	<b>Bằng chữ:</b>										

**Ghi chú: Đơn vị phải cung cấp đầy đủ thông tin vào các cột chưa điền thông tin.**

**Đơn giá là giá trọn gói bao gồm các loại thuế, phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại Trung tâm Y tế huyện Tiên Yên.**

*....., ngày tháng năm 2023*

**Đại diện hợp pháp của  
đơn vị báo giá  
[ghi tên, chức danh, ký tên và  
đóng dấu]**

