

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam 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, bơm kim tiêm trong chương trình TCMR năm 2023** 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 Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam.
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
  - Bà: Trần Thị Liên, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam.
  - Số điện thoại liên hệ: 0235.3604439 vào giờ hành chính trừ thứ 7, chủ nhật, ngày lễ.
- Cách thức tiếp nhận báo giá:
  - Nhận trực tiếp tại địa chỉ: đường Nguyễn Văn Trỗi, phường An Phú, Tp. Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam..
- Thời hạn tiếp nhận báo giá: 10 ngày, kể từ thời điểm phát hành thư mời báo giá.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ thời điểm kết thúc nhận báo giá.

### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục vật tư, bơm kim tiêm:

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
1	Bơm kim tiêm tự khóa 0,1ml	- Thể tích 0.1ml, - Cỡ kim là <b>27G x 3/8” (0.4 x 10mm)</b> , - Vô trùng, - Đạt chứng nhận ISO.	23.335	Cái

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/khối lượng	Đơn vị tính
2	Bơm kim tiêm tự khóa 0,5ml	- Thể tích 0.5ml, - Cỡ kim là <b>25G x 1” (0.5 x 25mm)</b> , - Vô trùng, - Đạt chứng nhận ISO.	145.600	Cái
3	Hộp an toàn	- Chất liệu là carton, - Không thấm nước, - Dung tích $\geq 5$ lít.	554	Cái
4	Bông y tế thấm nước	- Thấm nước - Đóng gói: 01kg/túi	270	Kg
5	Cồn 70°	- Ethanol 70% - Đóng gói: 1 lít/chai	323	Lít
	<b>Tổng cộng: 05 khoản</b>			

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp vật tư, thiết bị y tế:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

Địa chỉ: số 129 đường Trung Nữ Vương, phường Tân Thạnh, tp. Tam Kỳ, tỉnh Quảng Nam.

Số điện thoại: 0384 989 589 (Chị Nguyệt - Khoa Dược)

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ghi theo thời gian dự kiến giao hàng, phù hợp với kế hoạch lựa chọn nhà thầu và thời gian tổ chức lựa chọn nhà thầu.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

5. Các thông tin khác (nếu có).

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Giám đốc và các phó giám đốc
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, D- VTYT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

## Mẫu báo giá của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

### TÊN ĐƠN VỊ CUNG CẤP

.....

Địa chỉ:.....

E-mail:.....

Tel:.....

### CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

..., ngày tháng năm 2023

### THƯ CHÀO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Quảng Nam

Theo nhu cầu của Quý khách hàng và sau khi nghiên cứu thư mời chào giá, Công ty.....xin gửi đến Quý khách hàng báo giá cung cấp ..... theo đúng yêu cầu của Trung tâm như sau:

TT	Danh mục vật tư, trang thiết bị y tế	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Mã HS	Năm sản xuất	Xuất xứ	Mô tả hàng hóa/tính năng kỹ thuật	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Chi phí cho các dịch vụ liên quan	Thuế, lệ phí (nếu có)	Đơn giá sau thuế, lệ phí (nếu có)	Thành tiền	Mã kê khai/Giá kê khai
1														
2														
...														
<b>Tổng cộng (...khoản)</b>														

(Số tiền bằng chữ: .....)

Đơn giá trên đã bao gồm thuế giá trị gia tăng và các loại phí, lệ phí (nếu có).

Báo giá có hiệu lực: ... ngày kể từ ngày báo giá.

Trân trọng./.

**Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá**  
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên và đóng dấu)