

Số: /SYT-NVD  
V/v cung cấp báo giá các mặt hàng HC,  
VTXN, TBÝT mua sắm tập trung năm  
2024-2026.

Thanh Hóa, ngày tháng 5 năm 2024

Kính gửi: Các tổ chức, cá nhân sản xuất/nhập khẩu/kinh doanh trang thiết bị y tế  
(Sau đây gọi tắt là các đơn vị).

Thực hiện Quyết định số 1508/QĐ-UBND ngày 17/4/2024 của UBND tỉnh Thanh Hóa về việc phê duyệt phương án mua sắm tập trung thuốc, hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế năm 2024 – 2026. Hiện nay, Sở Y tế Thanh Hóa đang triển khai xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu gói thầu: Mua hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế mua sắm tập trung tại Sở Y tế Thanh Hóa cho các cơ sở y tế công lập sử dụng trong năm 2024-2026.

Để có cơ sở cho việc xây dựng giá kế hoạch, Sở Y tế đề nghị quý đơn vị quan tâm tham gia báo giá các mặt hàng hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế hiện đang sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh có yêu cầu về tính năng, yêu cầu kỹ thuật đáp ứng với danh mục hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế dự kiến đấu thầu tập trung (theo Danh mục đính kèm). Báo giá của đơn vị phải bao gồm các loại thuế, phí (nếu có) và chi phí vận chuyển đến kho của các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa (theo Biểu mẫu đính kèm).

Thời gian và địa điểm nhận Thư báo giá:

- Thời gian: Từ ngày 08 tháng 5 năm 2024 đến hết ngày 19 tháng 5 năm 2024 (Tính theo dấu bưu điện. Thư báo giá sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét). Thời hạn có hiệu lực của Thư báo giá tối thiểu là 180 ngày kể từ ngày 20 tháng 5 năm 2024.

- Địa điểm: Văn thư – Sở Y tế Thanh Hóa. Địa chỉ: 101 Nguyễn Trãi – phường Ba Đình – Thành phố Thanh Hóa – tỉnh Thanh Hóa (Lưu ý: Đề nghị các đơn vị gửi Thư báo giá qua đường bưu điện. Sở Y tế không nhận trực tiếp từ các đơn vị).

Sở Y tế Thanh Hóa trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Công TTĐT SYT;
- Văn phòng Sở (p/h);
- Lưu: VT, NVD.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lê Văn Cường**

**BIỂU MẪU BÁO GIÁ HÓA CHẤT, VẬT TƯ XÉT NGHIỆM, THIẾT BỊ Y TẾ**  
(đính kèm Công văn số /SYT-NVD ngày /5/2024 của Giám đốc Sở Y tế Thanh Hóa)

Tên Công ty..... (logo Công ty nếu có)

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BÁO GIÁ HÓA CHẤT, VẬT TƯ XÉT NGHIỆM, THIẾT BỊ Y TẾ**

Kính gửi: Sở Y tế Thanh Hóa.

Trên cơ sở Công văn đề nghị báo giá của Sở Y tế Thanh Hóa, 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 mặt hàng .....đang sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh như sau:

1. Báo giá các mặt hàng hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế:

STT	Mã HS	Tên HC, VTXN, TBYT	Thông số, đặc tính, KT	Hãng/nước SX	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá bao gồm các loại thuế, phí (nếu có) (VND)	Thành tiền (VND)	Ghi chú
1									
2									
3									
...									

2. Báo giá này có hiệu lực: 180 ngày kể từ ngày 20 tháng 5 năm 2024.

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 thiết bị y tế 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 2024

**Đại diện hợp pháp của đơn vị sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))