

SỞ Y TẾ TỈNH LÀO CAI
TRUNG TÂM Y TẾ
KHU VỰC LỤC YÊN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /CV - TTYT

Lục Yên, ngày tháng 10 năm 2025

V/v đề nghị cung cấp báo giá dịch vụ y tế
“Xét nghiệm tải lượng HIV” phục vụ
công tác khám, chữa bệnh năm 2025

Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ tại Việt Nam.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/08/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn Nhà thầu;

Căn cứ Kế hoạch số 219/KH-TTYT ngày 29/10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên về việc triển khai xét nghiệm tải lượng HIV năm 2025;

Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, tỉnh Lào Cai có nhu cầu tham vấn báo giá để xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở chỉ định thầu cho gói thầu: Xét nghiệm tải lượng HIV, phục vụ công tác khám chữa bệnh năm 2025 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 LỤC YÊN**

Địa chỉ: Thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai.

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

Ông: Trần Cao Định Thiên. Chức vụ: Phó trưởng phòng Tổ chức -Hành chính ; Phụ trách Kế toán.

SĐT: 0988.170.272

Email: tranthienttyt@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bộ phận Kế toán, Phòng Tổ chức - Hành chính, Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, Thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai.

- Nhận qua Email: tranthienttyt@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h00 ngày 31 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h30 ngày 06 tháng 11 năm 2025.

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 thiểu 30 ngày, kể từ 06 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục dịch vụ cần cung cấp:

STT	Danh mục dịch vụ	Số lượng dự kiến	Đơn vị tính	Địa điểm thực hiện dịch vụ	Dự kiến ngày hoàn thành dịch vụ
1	HIV đo tải lượng hệ thống tự động	103	Mẫu	Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên	20 ngày

2. Địa điểm cung cấp: Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên. Địa chỉ: Thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai.

3. Thời gian thực hiện dịch vụ dự kiến: Sau khi hợp đồng ký kết giữa hai bên có hiệu lực.

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

Bên A sẽ thanh toán cho bên B theo sau khi nhận đủ chứng từ, hóa đơn hợp lệ.

III. Nội dung báo giá của các nhà cung cấp: Nhà cung cấp báo giá chi tiết theo Phụ lục kèm theo công văn này.

Rất mong nhận được sự quan tâm, hợp tác của các Nhà cung cấp. Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đăng trên Website của đơn vị;
- Lưu VT, TCHC.

GIÁM ĐỐC

Trần Trung Thành

PHỤ LỤC: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /CV-TTYT ngày /10/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều 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 Cung cấp dịch vụ xét nghiệm “HIV đo tải lượng hệ thống tự động” như sau:

1. Báo giá Cung cấp dịch vụ xét nghiệm “HIV đo tải lượng hệ thống tự động”:

STT	Danh mục dịch vụ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ... ngày, kể từ ngày tháng ... năm 2025 [ghi số ngày cụ thể nhưng không nhỏ hơn 30 ngày]

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 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 NHÀ CUNG CẤP

(Ký tên, đóng dấu)