

Số: **763**/TTYT-KD

Lục Yên, ngày **24** tháng 11 năm 2025

V/v đề nghị cung cấp báo giá mua dịch truyền phục vụ khám chữa bệnh trong trường hợp cấp bách do nhà thầu không cung ứng được (do ảnh hưởng của cơn bão số 13).

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các nhà cung cấp tại Việt Nam.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/06/2023 của Quốc hội; Căn cứ Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật đấu thầu; Căn cứ Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/06/2025 của Quốc hội về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Đấu thầu, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật Hải quan, Luật Thuế giá trị gia tăng, Luật Thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư công, Luật Quản lý, sử dụng tài sản công;

Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 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 Thông tư số 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ Y tế Quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập;

Căn cứ Công văn số 108/2025/CV-KTDBĐ ngày 10/11/2025 của Công ty cổ phần kỹ thuật dược Bình Định về việc tình hình sản xuất, kinh doanh của công ty ảnh hưởng cơn bão số 13 (KALMAEGI);

Căn cứ Công văn số 434/CV-HN ngày 10/11/2025 của Công ty TNHH MTV Dược Sài Gòn về việc chậm tiến độ cung ứng hàng dịch truyền;

Căn cứ số lượng dịch truyền còn tồn kho và số lượng sử dụng tại đơn vị.

Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, tỉnh Lào Cai có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá: “Mua dịch truyền phục vụ khám chữa bệnh trong trường hợp cấp bách do nhà thầu không cung ứng được (do ảnh hưởng của cơn bão số 13)” 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: Hứa Ngọc Huy

SĐT: 0914.369.355

Chức vụ: Trưởng Khoa Dược

Email: duocttytly@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược - Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, Thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai và nhận qua email: duocttytly@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 10h00 ngày 24 tháng 11 năm 2025 đến trước 17h ngày 26 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 90 ngày, kể từ 26 tháng 11 năm 2025.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa cần mua (*chi tiết phụ lục 1 kèm theo*).

2. Địa điểm cung cấp: Vận chuyển hàng đến tại kho của khoa Dược - Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên, Thôn 9, xã Lục Yên, tỉnh Lào Cai

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Sau khi hợp đồng ký kết giữa hai bên có hiệu lực.

III. Nội dung báo giá của các nhà cung cấp: Nhà cung cấp báo giá chi tiết theo Phụ lục 2 kèm theo.

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, KD.

GIÁM ĐỐC



Trần Trung Thành

PHỤ LỤC 1: DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Công văn số: 763 /TTYT-KD ngày 24/11/2025 của Trung tâm Y tế khu vực Lục Yên)



STT	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng	Ghi chú
1	Natri clorid	0,9%; 500 ml	Tiêm truyền	Dung dịch tiêm truyền	Chai	3.000	
Tổng cộng: 01 mặt hàng							



PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: 763/TTYT-KD ngày 24/11/2025 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 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 thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Nhóm thuốc	Hạn dùng (Tuổi thọ)	GDKLH hoặc GPN	Quy cách đóng gói	Hãng sản xuất, nước sản xuất	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...[ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày...tháng...năm...[ghi ngày...tháng...năm...kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I - Yêu cầu báo giá].

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....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

