

Ngân Sơn, ngày tháng 5 năm 2024

Số /TTYT-KD-VYTY

V/v yêu cầu cung cấp báo  
giá khí Oxy Y tế năm 2024

### Kính gửi: Các nhà cung cấp khí Oxy y tế tại Việt Nam

Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn 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 khí Oxy Y tế năm 2024 với các nội dung cụ thể như sau:

#### 1. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn, Thị trấn Vân Tùng, huyện Ngân Sơn, tỉnh Bắc Kạn.

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

Họ và tên: Triệu Văn Thục

Chức vụ: Phụ trách trang thiết bị

Điện thoại: 0866834716

Gmail: [trieuthuc710@gmail.com](mailto:trieuthuc710@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược-Trang thiết bị vật tư Y tế, thuộc Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn, Tiểu khu Bản Súng, Thị trấn Vân Tùng, huyện Ngân Sơn, tỉnh Bắc Kạn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 08h ngày 10/5/2024 đến trước 17h ngày 20/5/2024.

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

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu là 90 ngày kể từ ngày kết thúc nhận báo giá.

#### II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa

TT	Tên hàng hóa	Mô tả dịch vụ	Số lượng	Đơn vị tính
1	Khí Oxy dược dụng - Độ tinh khiết 99,5%	Mua sắm	460.000	Lít (áp suất 1bar)

2. Địa điểm cung cấp dịch vụ: Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn.

3. Thời gian cung cấp dịch vụ dự kiến: Năm 2024.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: 90 ngày kể từ ngày đã nhận đủ hồ sơ thanh toán.

5. Các thông tin khác: Các hồ sơ năng lực có liên quan

6. Mẫu báo giá: *(Theo phụ lục đính kèm)*

Đề nghị các nhà thầu có năng lực, kinh nghiệm thực hiện công việc nêu trên, gửi báo giá về Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn để có căn cứ thực hiện các bước tiếp theo.

***Nơi nhận:***

*Gửi bản điện tử:*

- BGĐ TTYT;
- Khoa Dược-VTYT (t/h);
- Phòng Dân số (đăng tải trên TTTĐT);
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nông Văn Bình**

**Phụ lục**  
**MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo Công văn số /TTYT-KD-VTTYT ngày / /2024  
của Trung tâm Y tế huyện Ngân Sơn)

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]**

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi báo giá cung cấp dịch vụ cung cấp khí Oxy y tế như sau:

1. Danh mục báo giá.

STT	Danh mục dịch vụ	Mô tả dịch vụ	Khối lượng mời thầu	Đơn vị tính	Đơn giá	Thành tiền
1						
2						
...						
<b>Tổng cộng:</b>						

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...

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 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 (nếu có))