

Ngân Sơn, ngày 13 tháng 5 năm 2024

Số /TTYT-HCTH

V/v yêu cầu cung cấp báo  
giá phương tiện CNCH

### Kính gửi: Các nhà cung cấp dịch vụ 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 sắm phương tiện cứu nạn, cứu hộ 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, Thị trấn Vân Tùng, huyện Ngân Sơn, tỉnh Bắc Kạn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 08h ngày 14/5/2024 đến trước 17h ngày 23/5/2024.

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	Danh mục	Số lượng	Đơn vị tính	Yêu cầu
1	Đèn pin (độ sáng 200lm, chịu nước IPX4)	02	Chiếc	Mới 100%
2	Rìu cứu nạn (trọng lượng 2 kg, cán dài 90 cm, chất liệu thép cacbon cường độ cao)	02	Chiếc	Mới 100%
3	Xà beng (một đầu nhọn, một đầu dẹt; dài 100 cm)	01	Chiếc	Mới 100%
4	Búa tạ (thép cacbon cường độ cao,	01	Chiếc	Mới 100%

	<i>nặng 5 kg, cán dài 50 cm)</i>			
5	Kìm cộng lực ( <i>dài 60 cm, tải cắt 60 kg</i> )	01	Chiếc	Mới 100%
6	Bộ đàm cầm tay ( <i>đáp ứng tiêu chuẩn IP54</i> )	02	Chiếc	Mới 100%
7	Mặt nạ lọc độc ( <i>Đáp ứng QCVN 10:2012/BLĐTBXH</i> )	05	Chiếc	Mới 100%

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

3. Thời gian cung cấp dịch vụ dự kiến: Quý II/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 2 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.

**GIÁM ĐỐC**

**Nơi nhận:**

Gửi bản điện tử:

- BGĐ TTYT;
- Phòng HC-TH (p/h);
- Phòng Dân số (đăng tải trên TTTĐT);
- Lưu: VT.

**Nông Văn Bình**

**Phụ lục**  
**MẪU BÁO GIÁ**

*(Kèm theo Công văn số /TTYT-HCTH ngày /5/2024  
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 .... [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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá danh mục hàng hóa.

<b>STT</b>	<b>Danh mục hàng hóa</b>	<b>Khối lượng mời thầu</b>	<b>Đơn vị tính</b>	<b>Đơn giá</b>	<b>Thành tiền</b>
1					
2					
...					
<b>Tổng giá đã bao gồm thuế và chi phí vận chuyển</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))*