

Số: 32 /TB-TTYT

Thiệu Trung, ngày 06 tháng 11 năm 2025

THÔNG BÁO YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các công ty, các nhà cung cấp tại Việt Nam.

Trung tâm Y tế Thiệu Hóa 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 thuốc muối cấp cho các trạm y tế, 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 Thiệu Hóa.

Địa chỉ: Khu phố Ba Chè, xã Thiệu Trung, tỉnh Thanh Hóa.

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

Bà: Trịnh Thị Hồng Nhung – SĐT: 0366910415

Email: hanhchinhthieuhua@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại Trung tâm Y tế Thiệu Hóa. Địa chỉ: Khu phố Ba Chè, xã Thiệu Trung, tỉnh Thanh Hóa, vào giờ hành chính các ngày trong tuần từ thứ Hai đến thứ Sáu.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 7h30 ngày 07 tháng 11 năm 2025 đến trước 16h30 ngày 14 tháng 11 năm 2025.

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

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: Chi tiết bảng mô tả kèm theo phụ lục 1.

2. Địa điểm giao hàng: Trung tâm Y tế Thiệu Hóa. Địa chỉ: Khu phố Ba Chè, xã Thiệu Trung, tỉnh Thanh Hóa.

Thuốc muối được giao mới 100%, đúng theo quy cách theo mô tả tại phụ lục 1.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

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

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 30 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá: Báo giá theo mẫu phụ lục 2 đính kèm thông báo này.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Lưu: VT, HCTC.

GIÁM ĐỐC

Lê Lương Khang

Phụ lục 1:
BẢNG MÔ TẢ CHI TIẾT HÀNG HÓA
(Đính kèm yêu cầu báo giá số 32 /TB-TTYT ngày 06 tháng 11 năm 2025)

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	MAP PERMETHRIN 50 EC	Thành phần: Permethrin 50% Quy cách: Chai 1 lít, đóng chai màu nâu cánh gián Xuất xứ: Hockley – Anh Quốc	Chai	72

Phụ lục 2:
MẪU BÁO GIÁ

(Đính kèm yêu cầu báo giá số 32 /TB-TTYT ngày 06 tháng 11 năm 2025

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế Thiệu Hóa

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá số 32/TB-TTYT ngày 06 tháng 11 năm 2025 của Trung tâm Y tế Thiệu Hóa, Công ty....., Địa chỉ:....., số điện thoại liên hệ:..... xin được báo giá cho các mặt hàng theo yêu cầu như sau:

1. Báo giá cho các mặt hàng:

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về quy cách	Hãng sản xuất	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	MAP PERMETHRIN 50 EC	Thành phần: Permethrin 50% Quy cách: Chai 1 lít, đóng chai màu nâu cánh gián Xuất xứ: Hockley – Anh Quốc			Chai	72		

2. Báo giá ngày có hiệu lực trong vòng: 30 ngày, kể từ ngày 07 tháng 11 năm 2025.

3. Giá đã bao gồm thuế, phí và chi phí vận chuyển, giao hàng tận nơi.

4. 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 hàng hóa 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 2025

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)