

Số: 1044/YCBG-TTYTKV

Cái Răng, ngày 10 tháng 7 năm 2026

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà cung cấp cho mua sắm hóa chất, vật tư, thiết bị y tế năm 2026 tại Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng 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 Cái Răng, Số 66A, đường Trần Chiên, khu vực Thạnh Mỹ, phường Cái Răng, thành phố Cần Thơ.

2. Thông tin liên hệ chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Văn thư, Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng, số điện thoại: 02923 846 591

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Tổ chức-Hành chính Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng, Số 66A, đường Trần Chiên, khu vực Thạnh Mỹ, phường Cái Răng, thành phố Cần Thơ và đồng thời gửi kèm file qua địa chỉ email: ttyt.cairang@cantho.gov.vn.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14 giờ 00 phút ngày 10 tháng 7 năm 2026 đến trước 15 giờ 30 phút ngày 20 tháng 7 năm 2026.

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 ngày 20 tháng 7 năm 2026.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục hóa chất, vật tư, thiết bị y tế:

STT	Danh mục hóa chất, vật tư, thiết bị y tế	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông số liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
1	FUJIFILM FCR FUJI IP CASSETTE type CC 35,4 x 43,0 cm (14x17)	35,5 x43,0 cm (14 x17)	Cái	01

STT	Danh mục hóa chất, vật tư, thiết bị y tế	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông số liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
2	Nón điện não đồ	Tương thích với Máy điện não đồ: - Model: Neurowerica-EEG-30 - Nước sản xuất: Đức	Cái	01
3	Đèn gù hồng ngoại	- Chiều cao có thể điều chỉnh từ 1m- 1,7m. - Cổ xoay 360 độ. - Có điều chỉnh độ nóng, công suất tối đa 250W.	Cái	01
4	Máy xông mũi họng	Máy xông mũi họng nén khí đặc trị bệnh hô hấp, tiết kiệm lượng thuốc phun ra. Phụ kiện kèm theo máy xông mũi họng: - Túi đựng. - Miếng lọc dự phòng - Hướng dẫn sử dụng. - Ống ngậm - Ống mũi - Mặt nạ trẻ em - Mặt nạ người lớn	Cái	01
5	Bao đo huyết áp điện tử	Phụ kiện sử dụng trong bộ đo huyết áp điện tử, chất liệu cao su, màu đen	Cái	10
6	Giấy điện tim 3 kênh 60mm x 30m	Giấy điện tim kích thước kích thước 60mm x 30m	Cuộn	80
7	Giấy in nhiệt siêu âm	Kích thước 110mm x 20m	Cuộn	50
8	Hộp hủy kim an toàn 1,5 lít	Hộp đựng vật sắc nhọn y tế 1,5 lít	Cái	15
9	Khẩu Trang Y Tế 4 Lớp	Khẩu trang y tế, 4 lớp, kháng khuẩn	Cái	20.000

NH
NG TÁ
TẾ
J VƯC
RANG
★

STT	Danh mục hóa chất, vật tư, thiết bị y tế	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông số liên quan về kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng/ khối lượng
10	Sodium Hypochloride (NaClO 10% ± 2%)	Nước Javel: NaClO 10% ± 2%	Lít	300
11	Kim luân tĩnh mạch an toàn (các số)	Kim dạng tĩnh mạch có cửa, có cánh, được làm bằng chất liệu FEP. Có đầu bịt an toàn bằng nhựa, ôm lấy đầu kim khi rút ra.	Cây	1.000
Tổng cộng: 11 mặt hàng				

2. Thời gian thực hiện dự kiến: Quý III/2026.

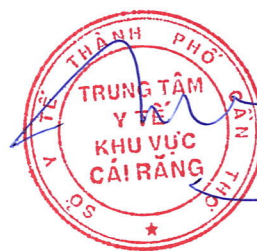
3. Các yêu cầu khác: Báo giá được thực hiện theo mẫu đính kèm phải được ký, đóng dấu bởi đại diện hợp pháp (*Chi tiết theo mẫu báo giá đính kèm*).
(*Đính kèm Quyết định trúng thầu trong vòng 12 tháng (nếu có)*)

Trân trọng./: 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT, KD.

GIÁM ĐỐC



Trương Tỷ

Số báo giá:



Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Cái Răng.

Căn cứ Công văn số/YCBG-TTYTKV ngày.....tháng...năm 2026 của Trung tâm Y tế khu vực Cai Răng.
Chúng tôi công ty.....

1. Bảo giá thiết bị y tế: Dao giá như sau:

STT	Danh mục hóa chất, vật tư, thiết bị y tế ⁽¹⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽²⁾	Mã HS ⁽³⁾	Đặc tính kỹ thuật ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Quy cách đóng gói	Số lượng/ Khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn vị tính	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Thuế VAT	Thành tiền tổng cộng (VNĐ)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1													
2													
3													
...													
Tổng cộng (bằng chữ):													

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 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⁽⁹⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại mặt hàng theo đúng yêu cầu ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế" trong Yêu cầu báo giá.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của mặt hàng tương ứng với chủng loại mặt hàng ghi tại cột "Danh mục thiết bị y tế".
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng mặt hàng.
- (4) Mô tả dựa trên tài liệu kỹ thuật của nhà sản xuất.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ mặt hàng (bao gồm hãng sản xuất, nước sản xuất và các thông tin khác liên quan).
- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng mặt hàng.
- (9) Người đại diện theo pháp luật hoặc người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.