

Số: 417/TTKSBT-KD

V/v Mời báo giá

Quảng Ninh, ngày 10 tháng 03 năm 2026

Kính gửi: Các đơn vị, các nhà cung cấp hàng hóa, dịch vụ

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Quy hoạch, Luật Đầu tư, Luật Đầu tư theo phương thức đối tác công tư và Luật Đấu thầu ngày 29 tháng 11 năm 2024; Luật 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 tháng 8 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Để có cơ sở xây dựng dự toán và lựa chọn đơn vị cung cấp hoá chất, vật tư y tế phục vụ khám sàng lọc tim mạch (tăng huyết áp); Đái tháo đường; Ung thư vú của khoa PCB KLN & DD, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh trân trọng kính mời các đơn vị, nhà cung cấp có đủ năng lực, kinh nghiệm và quan tâm tham gia báo giá các sản phẩm/dịch vụ với các nội dung chi tiết như sau

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

- Tên đơn vị: Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh
- Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hạ Long, Tỉnh Quảng Ninh
- Mã số thuế: 5701937551

- Thông tin liên hệ:

+ Người liên hệ: Ds Bùi Thu Hường – Nhân viên khoa Dược - VTYT

+ Số điện thoại: 0986.158.999 – Email: khoaduoccdcqn@gmail.com.

2. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục hàng hóa/dịch vụ: Chi tiết về tên hàng hóa, yêu cầu kỹ thuật, số lượng, cụ thể như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
1	Que thử đường máu	* Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng 13485:2016. * Phạm vi đo lường Glucose: ≤ 20 mg/dL và ≥ 600 mg/dL ($\leq 1,1$ mmol/L và $\geq 33,3$ mmol/L). * Khoảng Hematocrit: $\geq 20\%$ và $\leq 60\%$. * Sử dụng tương thích cho máy đo OneTouch Verio +/Verio Vue.	Hộp 50 Que	Cái	3.800
2	Kim lấy máu	* Kim lấy máu có nắp đậy và có vỏ bảo vệ nhựa bên ngoài. * Kích cỡ kim: Từ 28G đến 30G * Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016	Hộp 25 kim	Cái	3.300
3	Gel siêu âm	Không có formaldehyde. Tổng số vi sinh vật khi hiếu <10 CFU/g, tổng số nấm <10 CFU/g. PH: 6.5-7.5. Vật chất biểu hiện:dạng gel	Can 5 lít	Can	10
4	Giấy in kết quả siêu âm	Giấy dùng để in hình ảnh siêu âm đen trắng. Dạng cuộn, kích thước: 110 mm x 20 mét. Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 13485:2016	Hộp 10 cuộn	Cuộn	30
5	Găng tay không bột	Găng tay cao su y tế. Làm từ cao su tự nhiên. Màu trắng Chỉ dùng một lần Chiều dày 1 lớp: $\leq 0,08$mm. Chiều dài ≥ 240mm. Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO	50 đôi/Hộp	Đôi	300

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ)	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng
		9001:2015, ISO 13485: 2016, chứng nhận GMP			
6	Khẩu trang y tế tiệt trùng 3 lớp	Khẩu trang y tế đã tiệt trùng được cấu tạo bởi 3 lớp. Đạt chuẩn ISO 13485: 2016 Được tiệt trùng bằng khí E.O	50 Cái/Hộp	Cái	650
7	Bông y tế	Nguyên liệu: 100% Cotton; Không pha sợi Polyester Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001: 2015	Túi 1 kg	Kg	1
8	Cồn y tế 70 độ	Thành phần:Nồng độ Ethanol khoảng 70%.±2% ở 20 độ C. Giới hạn Methadol ≤500ppm. Dạng lỏng, không màu, trong suốt dễ bay hơi. Nhà sản xuất đạt tiêu chuẩn chất lượng ISO 9001: 2015	chai 500ml	Chai	5

- Mục đích báo giá: Làm cơ sở xây dựng giá để tổ chức lựa chọn nhà thầu theo quy định của pháp luật về đấu thầu.

3. Thời hạn, địa điểm và hình thức nộp báo giá:

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Kể từ ngày phát hành Thông báo này đến trước 08 giờ 00 phút, ngày 23/03/2026

Lưu ý: Các báo giá nhận được sau thời điểm trên sẽ không được xem xét.

- Hình thức nộp báo giá:

+ Nộp bản cứng (có dấu và chữ ký của người đại diện hợp pháp) trực tiếp hoặc qua đường bưu điện.

+ Gửi kèm bản mềm (file scan PDF) qua địa chỉ email đã nêu tại Mục 1.

- Địa điểm nhận báo giá (bản cứng):

Tổ chuyên gia xây dựng kế hoạch và lựa chọn nhà thầu Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh.

Địa chỉ: Phố Hải Phúc, Phường Hạ Long, Tỉnh Quảng Ninh

4. Yêu cầu đối với báo giá:

Để đảm bảo tính hợp lệ, báo giá của Quý Đơn vị cần đáp ứng các yêu cầu sau:

- Báo giá được lập theo mẫu tại Phụ lục 02 đính kèm.
- Báo giá có hiệu lực tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành.
- Đơn giá chào đã bao gồm đầy đủ các loại thuế, phí, lệ phí, chi phí vận chuyển, lắp đặt, bảo hành và các chi phí khác liên quan để cung cấp hàng hóa/dịch vụ
- Báo giá phải được ký và đóng dấu bởi người đại diện hợp pháp của đơn vị.
- Kèm theo báo giá là các tài liệu sau:
 - + Bản sao công chứng Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp.
 - + Tài liệu chứng minh năng lực, kinh nghiệm (nếu có): Catalogue, mô tả sản phẩm; hợp đồng cung cấp hàng hóa/dịch vụ tương tự đã thực hiện (nếu có).
 - + Tài liệu chứng minh xuất xứ, chất lượng hàng hóa (CO, CQ) (nếu có).
 - + Trong thư chào giá phải có nội dung **cam kết đáp ứng tư cách hợp lệ theo quy định tại Điều 5 Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15**).

Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được sự quan tâm và báo giá của các đơn vị.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- SYT (để đăng tải);
- Phòng TCHC (để đăng tải);
- Lưu: VT, KD



GIÁM ĐỐC



Vũ Quyết Thắng

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm hàng hóa, dịch vụ thông thường (Mẫu dự trù 01, 03)

BÁO GIÁ

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

Địa chỉ:.....

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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.....như sau:

TT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật của hàng hóa (dịch vụ) (nếu có)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1						
2						
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):						

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm..... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)

Mẫu báo giá

Áp dụng đối với gói thầu mua sắm thiết bị y tế, trang thiết bị chuyên dùng (Mẫu dự trù 02)

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, số điện thoại liên hệ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các hàng hóa, dịch vụ.....như sau:

TT	Tên hàng hóa	Tính năng, thông số kỹ thuật	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Xuất xứ	Năm sản xuất (nếu là TTB, TSCĐ)	Phân loại TBYT (nếu là TB y tế)	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm thuế VAT)	Thành tiền (VNĐ)
1										
2										
Tổng cộng (đã bao gồm thuế GTGT):										

Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm..... [ghi cụ thể số ngày].

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 hàng hóa/dịch vụ 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)