

SỞ Y TẾ TỈNH TRÀ VINH  
TRUNG TÂM  
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 4339 /KSBT-KHTC

Trà Vinh, ngày 27 tháng 9 năm 2023

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

**Mua Filter lọc khuẩn dùng cho máy đo chức năng hô hấp  
phục vụ khám bệnh nghề nghiệp**

**Kính gửi: Các nhà sản xuất, kinh doanh.**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh 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 Filter lọc khuẩn dùng cho máy đo chức năng hô hấp phục vụ khám bệnh nghề nghiệp 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh

Địa chỉ: số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh

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

- Nguyễn Hùng Cường

Chức vụ: Viên chức

- DD: 0918448707

- Email: [nguyenhungcuongtv2017@gmail.com](mailto:nguyenhungcuongtv2017@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá: Bản cứng và bản scan đã đóng dấu.

- Bản cứng nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch – Tài chính Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh, số 36 Tô Thị Huỳnh, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

- Bản Scan nhận qua email: [nguyenhungcuongtv2017@gmail.com](mailto:nguyenhungcuongtv2017@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 28 tháng 9 năm 2023 đến hết ngày 07 tháng 10 năm 2023.

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 là 90 ngày kể từ ngày 07 tháng 10 năm 2023.

### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

**1. Danh mục: Mua Filter lọc khuẩn dùng cho máy đo chức năng hô hấp  
phục vụ khám bệnh nghề nghiệp**

STT	Danh mục hàng hóa	Yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng/ khối lượng	Đơn vị tính
1	Filter lọc khuẩn dùng cho máy đo chức năng hô hấp	- Sử dụng cho máy Chestgraph HI 301 - Gồm bộ phận lọc và ống ngậm nhựa đựng trong 1 túi tiệt trùng. - Đạt tiêu chuẩn ISO 13485 hoặc tương đương.	1.500	Bộ

**2. Địa điểm cung cấp:** Khoa Dược – Vật tư Y tế Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Trà Vinh số 79 Lý Tự Trọng, phường 1, thành phố Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

**3. Thời gian giao hàng dự kiến:** 30 ngày.

**4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:** Thanh toán trong vòng 30 ngày, kể từ ngày nhận đầy đủ chứng từ của Công ty.

Trân trọng cảm ơn sự quan tâm của quý nhà sản xuất, kinh doanh./.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Khoa PC HIV/AIDS - TT GDSK  
đăng Web SYT, CDC;
- Lưu: VT, KHTC

**Q. GIÁM ĐỐC**



**Trương Văn Dũng**



2											
n	...										
			<b>Tổng cộng:</b> (Bao gồm thuế, các chi phí liên quan.....)								

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 của các hóa chất 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**