

## THƯ MỜI BÁO GIÁ

Phục vụ công tác mua sắm vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh thường xuyên của Trung tâm Y tế huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng

Kính gửi: Quý công ty.

Căn cứ Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13, ngày 26/11/2013;

Căn cứ Nghị định số 63/2014/NĐ-CP, ngày 26/6/2014 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ Thông tư số 58/2016/TT-BTC ngày 29/03/2016 quy định chi tiết việc sử dụng vốn nhà nước để mua sắm nhằm duy trì hoạt động thường xuyên của cơ quan nhà nước, đơn vị thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, đơn vị sự nghiệp công lập, tổ chức chính trị, tổ chức chính trị - xã hội, tổ chức chính trị xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp; Căn cứ Thông tư số 68/2022/TT-BTC ngày 11/11/2022 của Bộ tài chính về việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016;

Nghị quyết số 30/NQ-CP ngày 04/3/2023 của Chính phủ về tiếp tục thực hiện các giải pháp bảo đảm thuốc, trang thiết bị y tế; Căn cứ Thông tư số 10/2015/TTBKHĐT ngày 26/10/2015 của Bộ Kế hoạch và Đầu tư Quy định chi tiết về kế hoạch lựa chọn nhà thầu;

Trung tâm Y tế huyện Kế Sách có nhu cầu thực hiện mua sắm vật tư y tế phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh và có một số mặt hàng cần xin báo giá (Danh mục hàng hóa chi tiết theo phụ lục 01).

Kính đề nghị các Công ty/ Nhà cung ứng/ Đơn vị có quan tâm và có khả năng cung cấp, gửi báo giá theo mẫu phụ lục 02.

Địa điểm tiếp nhận báo giá: khoa Dược-CLS-TTB-VTYT, Trung tâm Y tế huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng, địa chỉ: Ấp An Thành, thị trấn Kế Sách, huyện Kế Sách, tỉnh Sóc Trăng, điện thoại: 02993877028

Thời gian nhận báo giá kể từ ngày ra thông báo đến 16 giờ 00 phút ngày 12/05/2023./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, KD

**GIÁM ĐỐC**

Phụ lục 1

Stt	Tên VTYT	ĐVT	Ghi chú
1	Bơm tiêm Braun	Cái	
2	Dây nối 140cm	Sợi	
	Tổng cộng: 02 khoản		

Phụ lục 2 (đính kèm công văn số 463/TMBG ngày 27/04/2023 của TTYT huyện Kế Sách)

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập-Tự do-Hạnh phúc**

Tên đơn vị cung cấp

Địa chỉ:.....

Số điện thoại:.....

Số báo giá:.....

Ngày tháng năm báo giá:.....

**BÁO GIÁ**

**Kính gửi: Quý Trung tâm**

Căn cứ thông báo mời báo giá của đơn vị và khả năng cung cấp của công ty, chúng tôi xin gửi tới Quý bệnh

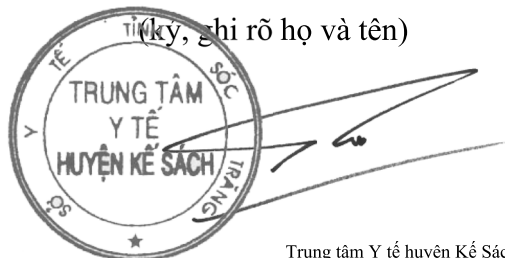
viện bản báo giá các hàng hóa như sau:

STT	Tên TTBYT, HC, VTYT	Tiêu chuẩn kỹ thuật	Tên thương mại	GPNK/	Nhà sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Đơn giá đã bao gồm VAT (VNĐ)	Giá kê khai/kê khai lại (VNĐ)
				VISA/SĐK					
<b>Tổng cộng</b>									

Giá chào là giá đã bao gồm chi phí vận chuyển, bàn giao, các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có). Báo giá có hiệu lực: 120 ngày kể từ ngày báo giá.

Đại diện hợp pháp đơn vị báo giá

(Ký, ghi rõ họ và tên)



Trung tâm Y tế huyện Kế Sách

BSCKII Trương Thanh Phương

