

Số: 2090/TTKSBT-KD

Quảng Ninh, ngày 29 tháng 10 năm 2021

V/v mời chào giá

Kính gửi: Các đơn vị cung cấp hóa chất, sinh phẩm

Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh xin trân trọng gửi tới quý công ty danh mục hàng hóa Trung tâm có nhu mua sắm. (danh mục và số lượng theo phụ lục I).

Thời hạn tiếp nhận báo giá trước: 14 giờ 00 phút ngày 08/11/2021;

Địa chỉ tiếp nhận: Báo giá gửi bản scan (theo mẫu và nội dung theo phụ lục II) về địa chỉ email: [khoaduocdcqn@gmail.com](mailto:khoaduocdcqn@gmail.com), đồng thời văn bản giấy được ký, đóng dấu hợp pháp gửi qua đường công văn về địa chỉ tiếp nhận: Khoa Dược – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh

Địa chỉ: Số 651 Lê Thánh Tông – Phường Bạch Đằng – TP Hạ Long – Tỉnh Quảng Ninh).

Mọi chi tiết xin liên hệ: DS Nguyễn Khánh Quyên. Số điện thoại liên hệ: 0203.3816.327

Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh rất mong nhận được phản hồi thông tin từ các đơn vị cung cấp

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TCKT.

**GIÁM ĐỐC**

**Ninh Văn Chủ**

## PHỤ LỤC I

(Kèm theo công văn số 2090/TTKSBT-KD ngày 29 tháng 10 năm 2021 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

TT	Tên hàng hóa Thông số kỹ thuật	Quy cách đóng gói	ĐVT	Số lượng
1	<b>Phim ướ́t X-quang (35x35cm)</b> Độ phân giải cao, hạt mịn, giảm liều chiếu tia X len bệnh nhân. Chất liệu ổn định phù hợp với rửa phim bằng máy hoặc bằng tay	Hộp 100 tờ	Tờ	2500
2	<b>Ống thổi chức năng hô hấp</b> Ống thổi đo chức năng hô hấp dung 01 lần, kích thước 24mm x 75mm	Hộp 100 ống	Ống	2000

**Phụ lục 2**  
**Báo giá hàng hóa (Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)**

(Kèm theo công văn số:2090 /TTKSBT-KD ngày 29 tháng 10 năm 2021 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Quảng Ninh)

Tên nhà thầu: Công ty .....  
Địa chỉ liên hệ: .....  
Điện thoại: .....  
Email: .....  
Ngày báo giá: .....  
Hiệu lực của báo giá: .....

**BÁO GIÁ HÀNG HÓA**

**Công ty xin gửi tới quý đơn vị thông tin của các mặt hàng công ty có thể cung cấp như sau:**

Đơn vị tính: VNĐ

Stt	Tên hàng hóa	Tên Thương mại của hàng hóa	Số đăng ký lưu hành hoặc số giấy phép nhập khẩu.	Mục đích sử dụng	Tên thiết bị sử dụng hóa chất	Chủng loại (Model) của thiết bị sử dụng hóa chất)	Hãng chủ sở hữu	Hãng sản xuất /nước sản xuất	Quy cách đóng gói	ĐVT	Số lượng	Đơn giá có VAT	Thành tiền	Nước cấp giấy chứng nhận lưu hành tự do	Phân loại TTB YT ( A,B, C,D)	Phân nhóm theo TT 14/20 20	Giá trúng thầu 12 tháng gần nhất				Ghi chú
																	Giá trúng thầu	Số QĐ phê duyệt trúng thầu	Ngày QĐ phê duyệt trúng thầu	Đơn vị ra Quyết định	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1																					
2																					

Hiệu lực báo giá:

Ghi chú:

(2) yêu cầu nhà thầu tham chiếu với bộ mã theo thông tư số : 04/2017/TT-BYT, ngày 14/04/2017.

(13) là giá trọn gói bao gồm các loại thuế, phí, bảo hiểm, vận chuyển, giao hàng tại kho Trung tâm. Giá trúng thầu ưu tiên tham khảo giá đã được công khai trên cổng thông tin của BYT.

Đại diện hợp pháp của đơn vị báo giá  
[ghi tên, chức danh, ký tên và đóng dấu]

