

SỞ Y TẾ TỈNH VĨNH LONG
TRUNG TÂM Y TẾ
KHU VỰC BẾN TRE

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

Số: 478/TTYT-D-VT-TBYT

An Hội, ngày 03 tháng 11 năm 2025

V/v yêu cầu báo giá
Mua hóa chất diệt muỗi Permethrin

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

Căn cứ Luật Đấu thầu ngày 23 tháng 6 năm 2023, được sửa đổi bổ sung tại Luật số 57/2024/QH15; Luật số 90/2025/QH15;

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;

Căn cứ Bảng đề nghị ngày 03 tháng 11 năm 2025 của Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS.

Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham thảo xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu thực hiện gói mua hóa chất diệt muỗi Permethrin (bổ sung lần 2) phục vụ công tác phòng chống dịch năm 2025 tại Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre với nội dung cụ thể như sau:

I. THÔNG TIN CỦA ĐƠN VỊ YÊU CẦU CHÀO GIÁ

- Đơn vị yêu cầu chào giá: Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre;
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:
 - Họ tên: Nguyễn Thị Thúy Hằng
 - Chức vụ: Phó trưởng khoa Dược - VT - TBYT
 - Số điện thoại liên hệ: 0275 3512 187 (Ds Hằng)
 - Email: tothauttytpbt@gmail.com
- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc gửi về địa chỉ: Khoa Dược - Vật tư, thiết bị y tế - Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre - khu phố Mỹ An C, phường An Hội, tỉnh Vĩnh Long

- Thời gian tiếp nhận Bảng báo giá: 10 ngày kể từ ngày đăng tải yêu cầu báo giá

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: tối thiểu 120 ngày, kể từ ngày báo giá

II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

- Danh mục yêu cầu báo giá:

STT	Tên vật tư y tế, hóa chất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng
01	Hóa chất diệt muỗi Permethrin	Hóa chất diệt muỗi truyền bệnh Sốt xuất huyết, Thành phần: $\geq 50\%$ Permethrin	Lít	15

2. Yêu cầu về giá chào: giá chào đã bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí theo luật định và các chi phí khác.

3. Địa điểm cung cấp hàng hóa: Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre, khu phố Mỹ An C, phường An Hội, tỉnh Vĩnh Long.

4. Hồ sơ báo giá của nhà thầu bao gồm các tài liệu sau:

- Bảng báo giá của nhà thầu (ký tên, đóng dấu): Theo mẫu phụ lục
- Giấy phép kinh doanh của nhà thầu;
- Giấy phép lưu hành, catalogue của mặt hàng chào giá;
- Hợp đồng trúng thầu còn hiệu lực của mặt hàng chào giá (nếu có)/.

Nơi nhận:

- Quý Công ty;
- Ban Giám đốc TTYT;
- Lưu: VT, D-VT-TBYT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Thanh

Phụ lục

CÔNG TY.....

Địa chỉ:

Thông tin liên hệ:.....

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Bến Tre, chúng tôi[ghi tên, địa chỉ của nhà cung cấp; trường hợp nhiều nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá như sau:

1. Danh mục báo giá:

STT	Tên vật tư y tế, hóa chất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Nhãn hiệu	Năm sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VAT)	Thành tiền (VAT)
1										
...										

2. Báo giá có hiệu lực trong vòng ... ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm 2025

3. Thời gian giao hàng dự kiến: trong vòng 7 ngày kể từ ngày nhận được đơn đặt hàng

4. 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 thuốc 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 2025

Đại diện hợp pháp của nhà thầu*(Ký tên, đóng dấu)*