

UBND XÃ VĂN MÔN  
TRẠM Y TẾ

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

Số: 19 /TB-TYT  
V/v yêu cầu báo giá

Văn Môn, ngày 03 tháng 06 năm 2026

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

Trạm Y tế Văn Môn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở để mua sắm vật tư y tế năm 2026 với nội dung cụ thể như sau:

**I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá**

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trạm Y tế Văn Môn
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên: Nguyễn Trung Giới

Chức vụ: Phụ trách khoa Dược, trang thiết bị, cận lâm sàng.

Số điện thoại: 0343150192

Email: *khoaduoc.tyvanmon@gmail.com*

- Cách thức tiếp nhận báo giá:

Ghi rõ cách tiếp nhận báo giá theo một trong các cách thức sau:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Khoa Dược, trang thiết bị, cận lâm sàng, Trạm Y tế Văn Môn.

Địa chỉ: Đông Xuất, xã Văn Môn, tỉnh Bắc Ninh

SĐT người nhận: 0343150192

- Nhận qua email: *khoaduoc.tyvanmon@gmail.com*

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ ngày 03 tháng 06 năm 2026 đến trước 10 giờ ngày 08 tháng 06 năm 2026.

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 90 ngày, kể từ ngày 04 tháng 06 năm 2026.

**II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

- Danh mục Mua sắm vật tư y tế năm 2026 của Trạm y tế Văn Môn như sau:

(Theo Phụ lục 01: Danh mục yêu cầu báo giá kèm theo)



2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản vật tư y tế:

- Giao hàng tại Kho của khoa Dược trang thiết bị, Trạm Y tế Văn Môn.
- Hàng hóa được bảo quản theo yêu cầu của nhà sản xuất.

3. Thời gian giao hàng dự kiến:

- Giao hàng trong vòng 03 ngày làm việc kể từ ngày nhận được yêu cầu từ Trạm Y tế.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

- Phương thức thanh toán: Chuyển khoản vào Tài khoản của Bên bán tại ngân hàng của Bên Bán. Chủ đầu tư thanh toán cho nhà thầu trên cơ sở khối lượng hàng hóa cung cấp.

- Điều kiện thanh toán và thời hạn thanh toán: Bên mua sẽ thanh toán cho Bên bán trong vòng 90 ngày kể từ ngày hoàn tất thủ tục mua bán theo quy định (hóa đơn, biên bản bàn giao nghiệm thu hàng hóa và các giấy tờ liên quan khác theo quy định hiện hành).

- Đồng tiền thanh toán theo Hợp đồng: Là Đồng Việt Nam.

5. Mẫu báo giá của các hãng sản xuất, nhà cung cấp tham khảo theo Phụ lục số 02: Mẫu báo giá đính kèm.

Rất mong sự hợp tác của Quý đơn vị. Trân trọng cảm ơn./

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Cổng thông tin điện tử UBND xã;
- Lưu: : VT ,

**GIÁM ĐỐC**



**Đương Thị Thanh**



### Phụ lục 01: Danh mục yêu cầu báo giá

(Kèm theo Thông báo số 09/TB-TYT ngày 25/03/2026 của Trạm Y tế Văn Môn)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật cơ bản	Số lượng	Đơn vị tính
1	BKT 0,5ml hoặc BKT 1 ml tự khóa	Bơm tiêm nhựa tự khóa 0.5ml Vinamed — loại AD (Auto Disable), dùng 1 lần, có cơ chế tự khóa chống tái sử dụng mục đích để tiêm truyền vaccin	2900	Chiếc
2	BKT 5ml	Bơm tiêm nhựa tự khóa 5ml Vinamed — loại AD (Auto Disable), dùng 1 lần, có cơ chế tự khóa chống tái sử dụng dùng để tiêm truyền để lấy mẫu xét nghiệm hoặc pha vaccin	150	Chiếc
3	Bông thấm	Thành phần: 100% bông xơ tự nhiên, bông màu trắng. Được xử lý bề mặt tạo mịn màng trơn láng giảm thiểu tối đa xơ thừa, các sợi bông liên kết bền chặt, mật độ sợi bông dày, giúp gia tăng khả năng thấm hút, khối bông dễ dàng tách thành từng lớp. độ ẩm $\leq 8\%$ ,	5	Kg

		khả năng hút nước Trung bình 20g nước/1g bông, tốc độ chìm $\leq 5s$		
4	Cồn 70 độ - 500ml	Mục đích: dùng ngoài da Sát khuẩn da trước tiêm, lấy máu sát nghiệm là dung dịch ethanol pha với nước ở nồng độ khoảng 70%,	15	Lít
5	Que test đường huyết mao mạch	Là vật tư tiêu hao dùng với máy đo đường huyết để xác định nồng độ glucose trong máu mao mạch Mục đích: dùng để theo dõi đường huyết cho người đái tháo đường và Kiểm tra đường huyết lúc đói, sau ăn Theo dõi hạ/hyperglycemia tại nhà hoặc cơ sở y tế	2316	Que
6	Kim chích máu	là kim nhỏ dùng để lấy giọt máu mao mạch ở đầu ngón tay khi đo đường huyết.	2316	Cái
7	Găng tay y tế	là găng dùng để bảo vệ tay và hạn chế lây nhiễm khi khám chữa bệnh, chăm sóc bệnh nhân hoặc thao tác với mẫu bệnh phẩm.	475	Đôi
8	Permethrin 50 EC	là thuốc diệt côn trùng	9	Lít



		<p>chứa hoạt chất permethrin 50% dạng nhũ dầu (EC – Emulsifiable Concentrate).</p> <p>Có Công dụng: Diệt muỗi, ruồi, gián, kiến Phun tồn lưu trong y tế dự phòng Kiểm soát côn trùng trong gia dụng, chăn nuôi</p>		
Tổng	08 khoản			

1. BẮC  
N. N.

**Phụ lục 02:**



**Mẫu báo giá  
BẢO GIÁ<sup>(1)</sup>**

(Kèm theo Thông báo số ..... ngày.....của.....)

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của đơn vị yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của đơn vị yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, 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 cho các vật tư y tế như sau:

**1. Báo giá cho các vật tư y tế**

STT	Danh mục vật tư y tế <sup>(2)</sup>	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất <sup>(3)</sup>	Năm sản xuất <sup>(5)</sup>	Xuất xứ <sup>(6)</sup>	Số lượng/ khối lượng <sup>(7)</sup>	Đơn giá <sup>(8)</sup> (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan <sup>(9)</sup> (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) <sup>(10)</sup> (VND)	Thành tiền <sup>(11)</sup> (VND)
1									
2									
n	...								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật;

Các quyết định trúng thầu hoặc hóa đơn bán hàng tương tự (nếu có))

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 vật tư y tế 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<sup>(12)</sup>**

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

**Ghi chú:**

(1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại vật tư y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục vật tư y tế” trong Yêu cầu báo giá.

(3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của vật tư y tế tương ứng với chủng loại vật tư y tế ghi tại cột “Danh mục vật tư y tế”.

(4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng vật tư y tế.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của vật tư y tế.

(7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.

(8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng vật tư y tế.

(9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng vật tư y tế hoặc toàn bộ vật tư y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.

(10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng vật tư y tế hoặc toàn bộ vật tư y tế. Đối với các vật tư y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của vật tư y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng vật tư y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng vật tư y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ



giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

(12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

T. BẮC  
N/V