

Số: 140/YCBG-TTYT

Mường Lay, ngày 10 tháng 9 năm 2025

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 được sửa đổi, bổ sung bởi Luật số 57/2024/QH15, Luật số 90/2025/QH15;

Căn cứ Nghị định 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 Kế hoạch Mua sắm các biện pháp tránh thai 4 tháng cuối năm 2025 của Trung tâm Y tế Mường Lay;

Trung tâm Y tế Mường Lay có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, làm cơ sở Mua thuốc tránh thai nhằm thực hiện chỉ tiêu hoạt động Dân số kế hoạch hóa gia đình năm 2025 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 Y tế Mường Lay; Địa chỉ: Tổ 6, phường Mường Lay, tỉnh Điện Biên;

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Vũ Thị Hương, Trưởng Khoa dược - Trang thiết bị - Vật tư Y tế - Trung tâm Y tế Mường Lay; Địa chỉ: Tổ 6, phường Mường Lay, tỉnh Điện Biên; Số điện thoại: 0948022126; Địa chỉ email: vuthihuong0751983@gmail.com.

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Tổ 6, phường Mường Lay, tỉnh Điện Biên; Người nhận: Vũ Thị Hương, Trưởng Khoa dược - Trang thiết bị - Vật tư Y tế - Trung tâm Y tế Mường Lay; Số điện thoại: 0948022126.

- Nhận qua email: vuthihuong0751983@gmail.com hoặc nhận trực tiếp qua hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 10 tháng 9 năm 2025 đến hết ngày 20 tháng 9 năm 2025. 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 30 ngày, kể từ ngày 10 tháng 9 năm 2025.

6. Mẫu báo giá: Theo mẫu Phụ lục 2 đính kèm Yêu cầu báo giá này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa theo phụ lục 1 chi tiết kèm theo.

2. Địa điểm giao, nhận hàng: Trung tâm Y tế Mường Lay; Địa chỉ: Tổ 6, phường Mường Lay, tỉnh Điện Biên;

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Ngay sau khi ký hợp đồng;

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

5. Thời gian dự kiến thực hiện hợp đồng: 45 ngày.

6. Các thông tin khác: Không.

Trung tâm Y tế Mường Lay thông báo mời tham gia báo giá thuốc tránh thai để thực hiện chỉ tiêu hoạt động Dân số kế hoạch hóa gia đình năm 2025. Kính đề nghị các nhà thầu có nguyện vọng tham gia gửi báo giá đến Trung tâm Y tế Mường Lay theo địa chỉ trên./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website TTYTML;
- Website muasamcong.mpi.gov.vn.
- Lưu VT, KD-TTB-VTTYT.

GIÁM ĐỐC

Tao Thị Hồng Vân

PHỤ LỤC 1
DANH MỤC HÀNG HÓA

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số:140/YCBG-TTYT, ngày 10 tháng 9 năm 2025)

STT	Tên hoạt chất	Nhóm TCKT	Nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Đơn vị tính	Số lượng
1	Levonorgestrel + +Ethinylestradiol + Sắt Fumarate	4	0,125mg + 0,030mg +75mg	Uống	Viên nén	Vĩ	410

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm Yêu cầu báo giá số: 140/YCBG-TTYT, ngày 10 tháng 9 năm 2025 của Trung tâm Y tế Mường Lay)

BÁO GIÁ THUỐC
Kính gửi: Trung tâm Y tế Mường Lay

Trên cơ sở Yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế Mường Lay, 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 thuốc như sau:

1. Báo giá cho thuốc:

St t	Tên thuốc	Tên hoạt chất	Nhóm TCK T	Nồng độ - hàm lượng	Đường dùng	Dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Tuổi thọ (tháng)	Số GPLHSP hoặc GPNK	Cơ sở sản xuất	Nước sản xuất	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (Có VAT)	Thành tiền
1															
Tổng cộng (Đã bao gồm thuế, phí, lệ phí)															

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng:...ngày [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 30 ngày], kể từ ngày...tháng...năm ... [Ghi ngày...tháng...năm...kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục 1 – 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 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...

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)