

Số: 191 /TTYT-XN&D

Quang Bình, ngày 28 tháng 10 năm 2024

Vv Cung cấp báo giá sản phẩm dinh dưỡng hỗ trợ bổ sung vi chất dinh dưỡng cho trẻ em bị suy dinh dưỡng từ 6 tháng tuổi đến dưới 16 tuổi thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và mới thoát nghèo các xã trong huyện, thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia Giảm nghèo bền vững (Đợt II) năm 2024.

Kính gửi: Quý Công ty Dược và các đơn vị cung ứng hàng hóa.

Căn cứ Luật đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 10/7/2023;

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP, ngày 27/02/2024 của Chính phủ Quy định chi tiết thi hành một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Căn cứ vào Kế hoạch số 190/KH- TTYT ngày 22/10/2024 của Trung tâm Y tế huyện Quang Bình. Về việc Mua sản phẩm dinh dưỡng hỗ trợ bổ sung vi chất dinh dưỡng cho trẻ em bị suy dinh dưỡng từ 6 tháng tuổi đến dưới 16 tuổi thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và mới thoát nghèo các xã trong huyện, thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia Giảm nghèo bền vững (Đợt II) năm 2024.

Hiện nay Trung tâm Y tế huyện Quang Bình đang có nhu cầu mua vi chất dinh dưỡng cho trẻ dưới 16 tuổi bị suy dinh dưỡng và viên sắt cho trẻ em gái vị thành niên thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo, hộ mới thoát nghèo trên địa huyện Quang Bình năm 2024.

Hình thức nhận báo giá: Báo giá bằng văn bản, có chữ ký, họ tên, chức danh của người đại diện và đóng dấu công ty gửi về địa chỉ: Phòng HCTH, Trung tâm Y tế huyện Quang Bình, Tổ 5, Thị trấn Yên Bình, huyện Quang Bình, tỉnh Hà Giang. Điện thoại: 0868647269. Bản file mềm gửi vào địa chỉ gmail: trungtamytequangbinh.sythg@gmail.com.

Thời gian báo giá: Trước 16h00 ngày 06/11/2024.

Rất mong nhận được sự quan tâm và bản chào hàng của quý Công ty, đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Đăng Website SYT Hà Giang;
- BGD trung tâm Y tế;
- Lưu: VT, Khoa XN&D.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Văn Luân

DANH MỤC HÀNG HOÁ YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: 191 /TTYT-HCTH, ngày 28 tháng 10 năm 2024 Trung tâm Y tế huyện Quang Bình)

STT	Tên hàng hoá	Thông số kỹ thuật	Đơn vị tính	Số lượng mời thầu
1	Vi chất dinh dưỡng cho trẻ em từ 6 tháng đến 59 tháng tuổi bị suy dinh dưỡng	- Hàm lượng khuyến nghị/gói Vitamin A: 300 µg Sắt: 10-12,5*mg Kẽm: 5mg Ngưỡng giới hạn/gói: - Tối thiểu: Vitamin A: 300µg Sắt: 7,1mg Kẽm: 2,3mg - Tối đa/ gói: Vitamin A: 400 µg Sắt: 14,3mg Kẽm: 7mg <i>Lưu ý: 12,5 mg sắt nguyên tố tương đương 37,5 mg sắt Fumarate, 62,5 mg sắt sulfate heptahydrate hoặc 105 mg sắt gluconate</i>	Gói	11.040
2	Vi chất dinh dưỡng cho trẻ em từ 5 tuổi đến 16 tuổi bị suy dinh dưỡng.	- Hàm lượng khuyến nghị/gói Vitamin A: 300 µg Sắt: 12,5 - 30 mg Kẽm: 5mg Ngưỡng giới hạn/gói: - Tối thiểu/gói: Vitamin A: 300 µg Sắt: 12,5mg Kẽm: 45mg - Tối đa/gói:	Gói	11.490

	Vitamin A: 500 µg Sắt: 35,6mg Kẽm: 12mg <i>Lưu ý: 60 mg sắt nguyên tố tương đương 180 mg sắt Fumarate, 300 mg sắt sulfate heptahydrate hoặc 504 mg sắt gluconate.</i>		
Tổng cộng: 02 khoản			

PHỤ LỤC 2
MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: 191 /TTYT-HCTH, ngày 28 tháng 10 năm 2024 Trung tâm Y tế huyện Quang Bình)

Công ty:.....
Địa chỉ:
Điện thoại:.....
Email:.....
Mã số thuế:.....

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Quang Bình

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Quang Bình, Công ty.... Xin gửi tới Trung tâm Y tế bản báo giá các mặt hàng sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan:

<i>STT</i>	<i>Tên hàng hóa</i>	<i>Chủng loại(model)/ mã sản phẩm</i>	<i>Thông số kỹ thuật/ Quy cách đóng gói</i>	<i>Hãng sx/ nước sx</i>	<i>Đơn vị tính</i>	<i>Đơn giá (đã có VAT)</i>	<i>Thành tiền (VNĐ)</i>
1							
2							
3							
n						
Tổng số: mặt hàng							

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày tháng năm 2024

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 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 2024

ĐẠI DIỆN CÔNG TY
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))