SỞ Y TẾ THÁI NGUYÊN
BỆNH VIỆN SỨC KHỎE TÂM THẦN

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

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Sức Khỏe Tâm Thần Thái Nguyên có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho gói thầu mua vật tư y tế tiêu hao 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:

- Tên chủ đầu tư: Bệnh viện Sức Khỏe Tâm Thần Thái Nguyên
- Địa chỉ: Tổ 7, phường Thịnh Đán, thành phố Thái Nguyên

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

- Họ và Tên: Chử Trung Nghĩa
- Chức vụ: Dược sĩ khoa Dược-Cận lâm sàng
- Số điện thoại: 0394 372 986
- Địa chỉ email: trungnghia61089@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp qua địa chỉ: Bệnh viện Sức Khỏe Tâm Thần, tổ 7, phường Thịnh Đán, thành phố Thái Nguyên.
- Nhận qua email: trungnghia61089@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 15h ngày 07 tháng 02 năm 2025 đến trước 16h ngày 17 tháng 02 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 90 ngày, kể từ ngày 17 tháng 02 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục vật tư y tế tiêu hao năm 2025 (Có phụ biểu 1 kèm theo).
2. Địa điểm cung cấp: Khoa Dược-Cân lâm sàng, Bệnh viện Sức Khỏe Tâm Thần Thái Nguyên.
3. Thời gian giao hàng dự kiến: Từ ngày 01/03/2025 đến ngày 31/12/2025.
4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng thanh toán hợp đồng: Theo các điều khoản khi ký kết hợp đồng.
5. Mẫu báo giá: Theo phụ biểu 2 kèm theo.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH THÁI NGUYÊN
BỆNH VIỆN SỨC KHỎE TÂM THẦN

Nguyễn Tiến Dũng

Phụ biểu 1:

DANH MỤC GÓI THẦU MUA VẬT TƯ Y TẾ TIÊU HAO NĂM 2025

TT	Mã số theo nhóm	Nhóm, loại vật tư y tế	Đơn vị tính	Quy cách	Số lượng
I.	**Vật tư tiêu hao có trong Thông tư 04/2017/TT-BYT**				
	N01.00.000	**Nhóm 1. Bông, dung dịch sát khuẩn, rửa vết thương**			
	N01.01.000	**1.1 Bông**			
1	*N01.01.010*	*Bông*	*Kg*	*1 kg/Túi*	*12*
	N01.02.000	**1.2 Dung dịch sát khuẩn, rửa vết thương**			
2	*N01.02.010*	*Dung dịch rửa tay sát khuẩn dùng trong khám bệnh, thực hiện phẫu thuật, thủ thuật, xét nghiệm các loại*	*Chai*	*500 ml/chai*	*60*
3	*N01.02.020*	*Dung dịch rửa vết thương*	*Lọ*	*20ml*	*30*
	N02.00.000	**Nhóm 2. Băng, gạc, vật liệu cầm máu, điều trị vết thương**			
	N02.01.000	**2.1 Băng**			
4	*N02.01.040*	*Băng cuộn*	*Cuộn*	*Kích thước: 10cm x 5m.10 cuộn/Gói*	*100*
	N02.02.000	**2.2 Băng dính**			
5	*N02.02.020*	*Băng dính*	*Cuộn*	*Kích thước 5cmx5m.1cuộn/Hộp*	*30*
	N02.03.000	**2.3 Gạc, băng gạc điều trị các vết thương**			
6	*N02.03.020*	*Gạc*	*Miếng*	*10cmx10cmx8 lớp. 10 miếng/Gói*	*50*
	N03.00.000	**Nhóm 3. Bơm, kim tiêm, dây truyền, găng tay và vật tư y tế sử dụng trong chăm sóc người bệnh**			
	N03.01.000	**3.1 Bơm tiêm**			
7	*N03.01.010*	*Bơm sử dụng để bơm thức ăn cho người bệnh*	*Cái*	*1 cái/Túi. Bơm 50ml*	*80*
8	*N03.01.070*	*Bơm tiêm liền kim dùng một lần*	*Cái*	*Bơm tiêm nhựa liền kim 10ml*	*2 000*
9	*N03.01.070*	*Bơm tiêm liền kim dùng một lần*	*Cái*	*Bơm tiêm nhựa liền kim 5 ml*	*9 700*
	N03.02.000	**3.2 Kim tiêm**			
10	*N03.02.020*	*Kim cánh bướm các loại, các cỡ*	*Cái*	*1 cái/Túi*	*10*

11	*N03.02.060*	*Kim lấy thuốc các loại, các cỡ*	*Cái*	*100 cái/Hộp*	*5 700*
12	*N03.02.070*	*Kim luồn mạch máu các loại, các cỡ*	*Cái*	*1 cái/Túi*	*40*
	N03.05.000	**3.5 Dây truyền, dây dẫn**			
13	*N03.05.010*	*Dây truyền dịch các loại, các cỡ (bao gồm cả chạc nối, bộ phân phối, cổng chia, ống nối đi kèm)*	*Bộ*	*1 Bộ/Túi*	*60*
	N03.06.000	**3.6 Găng tay**			
14	*N03.06.020*	*Găng tay chăm sóc, điều trị người bệnh các loại, các cỡ*	*Đôi*	*50 đôi/Hộp*	*13 000*
	N03.07.000	**3.7 Túi, lọ và vật tư bao gói khác**			
15	*N03.07.010*	*Dây cho ăn các loại, các cỡ*	*Cái*	*1 cái/Túi*	*80*
	N04.00.000	**Nhóm 4. Ống thông, ống dẫn lưu, ống nối, dây nối, chạc nối, catheter**			
	N04.01.000	**4.1 Ống thông**			
16	*N04.01.090*	*Thông (sonde) tiểu*	*Cái*	*1 cái/Túi*	*20*
	N04.02.000	**4.2 Ống dẫn lưu, ống hút**			
17	*N04.02.060*	*Dây hút đờm*	*Cái*	*1 cái/Túi. Dùng cho người lớn*	*15*
18	*N04.02.060*	*Dây hút đờm*	*Cái*	*1 cái/Túi. Dùng cho trẻ em*	*10*
	N04.03.000	**4.3 Ống nối, dây nối, chạc nối**			
19	*N04.03.030*	*Bộ dây thở ô-xy dùng một lần*	*Bộ*	*1 Bộ/Túi. Dùng cho người lớn*	*30*
20	*N04.03.030*	*Bộ dây thở ô-xy dùng một lần*	*Bộ*	*1 Bộ/Túi. Dùng cho trẻ em*	*15*
	N07.00.000	**Nhóm 7. Vật tư y tế sử dụng trong một số chuyên khoa**			
	N07.01.000	**7.1 Tim mạch và X- quang can thiệp**			
21	*N07.01.500*	*Phim X- quang*	*Hộp*	*500 tờ/Hộp. Kích thước: 25*30*	*2*
	N08.00.000	**Nhóm 8. Vật tư y tế sử dụng trong chẩn đoán, điều trị khác**			
22	*N08.00.190*	*Đầu côn xanh*	*Túi*	*500 cái/Túi*	*4*
II	**Vật tư khác**				
23	*Cồn 70 độ*		*Lọ*	*50ml*	*900*
24	*Dầu parafin*		*Chai*	*500ml*	*5*

25	*Dầu xả*	*Chai*	*500ml*	*60*
26	*Dây ga rô thường*	*Cái*	*Túi 1 cái*	*15*
27	*Khẩu trang y tế*	*Cái*	*50 cái/Hộp*	*14 300*
28	*Nước cất*	*Lít*	*20 lít/Can*	*300*
29	*Nước Javel*	*Lít*	*20 lít/Can*	*150*
30	*Ống chống đông Heparin*	*Ống*	*100 ống/Hộp*	*1 900*
31	*Ống chống đông máu EDTA*	*Ống*	*100 ống/Hộp*	*3 400*
32	*Ống nghiệm nước tiểu nhựa có nắp 10ml*	*Ống*	*250 ống/Túi*	*2 000*
33	*Ống nghiệm nhựa có nắp Eppendorf 1,5 ml*	*Túi*	*500 cái/Túi*	*03*
Cộng: 33 khoản				

Phụ Biểu 2:

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]*

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... *[ghi rõ tên của Chủ đầu tư 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 các vật tư y tế:

STT	Danh mục	Ký, mã, nhãn hiệu, tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Hãng sản xuất/Nước sản xuất	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
Tổng:						

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

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))