

SỞ Y TẾ TỈNH BẮC GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ
HUYỆN YÊN DŨNG

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

Số: /TTYT-KD-VT, TBYT
V/v đề nghị báo giá dịch vụ kiểm
chuẩn xét nghiệm năm 2025

Yên Dũng, ngày tháng 11 năm 2024

Kính gửi: Các đơn vị, doanh nghiệp.

Căn cứ Luật đấu thầu và các văn bản hướng dẫn thi hành Luật đấu thầu;

Căn cứ kế hoạch khám chữa bệnh tại Trung tâm y tế huyện Yên Dũng và quy định về hoạt động kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm.

Trung tâm Y tế huyện Yên Dũng hiện có nhu cầu kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm năm 2025 như sau: (Có danh mục cụ thể kèm theo).

Để có căn cứ lập dự toán mua sắm và lựa chọn nhà cung cấp, kính mời các đơn vị có đủ điều kiện thực hiện kiểm chuẩn theo quy định của pháp luật quan tâm gửi báo giá các danh mục có khả năng cung ứng căn cứ danh mục của đơn vị.

Bảng báo giá yêu cầu các nội dung sau:

- Tên danh mục, nội dung các danh mục cụ thể, đơn vị tính.
- Đơn giá đã bao gồm thuế giá trị gia tăng, các chi phí trọn gói để thực hiện gói thầu và các chi phí khác có liên quan.

- Bảng báo giá phải có ngày tháng cụ thể, nêu rõ thời hạn hiệu lực của bảng báo giá, tiến độ cung cấp hàng hoá và có đầy đủ dấu, chữ ký của đại diện công ty, tổ chức.

Địa chỉ nhận báo giá:

- Địa chỉ hộp thư điện tử: tyt_yendung@bacgiang.gov.vn và toand3b@gmail.com
- Địa chỉ nhận bản gốc báo giá: Trung tâm Y tế huyện Yên Dũng, địa chỉ: tổ dân phố 5, thị trấn Nham Biền, huyện Yên Dũng, tỉnh Bắc Giang.

- Số điện thoại liên hệ: DSCKI Trần Văn Toàn – Trưởng Khoa Dược – Vật tư, TBYT, số điện thoại: 0982.496.884.

Thời gian nhận báo giá từ ngày đăng tải công khai trên trang thông tin điện tử của Trung tâm Y tế huyện Yên Dũng đến 09 giờ 00 phút ngày 09/12/2024.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Webiste TTYT (t/b);
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

Đặng Hữu Tuấn

PHỤ LỤC
DANH MỤC ĐỀ NGHỊ BÁO GIÁ

(Kèm theo Công văn số: /TTYT-KD-VT,TBYT ngày /11/2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Dũng)

Số TT	Danh mục	Nội dung yêu cầu	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá có VAT (Vnd)	Thành tiền có VAT (Vnd)
1	Chương trình Ngoại kiểm Đông máu rút gọn	01 mẫu/1 tháng(12 mẫu/1 năm)	Chương trình	1		
2	Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	01 mẫu/1 tháng(12 mẫu/1 năm)	Chương trình	1		
3	Phí phân tích thêm thiết bị Chương trình ngoại kiểm Huyết Học	01 mẫu/1 tháng(12 mẫu/1 năm)	Thiết bị	1		
4	Chương trình ngoại kiểm Vi sinh	01 bộ mẫu/3 tháng(4 bộ mẫu/1 năm)	Chương trình	1		
5	Chương trình ngoại kiểm Định nhóm máu	01 bộ mẫu/3 tháng(4 bộ mẫu/1 năm)	Chương trình	1		
Tổng cộng:						