

SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK  
TTYT ĐỒNG XUÂN  
Số : 07<sup>a</sup>/TB-TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh Phúc  
Đồng Xuân, ngày 02 tháng 03 năm 2026

## **YÊU CẦU BÁO GIÁ**

### **“V/v cung cấp báo giá Test ma túy”**

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

Trung tâm Y tế Đồng Xuân có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức mua sắm test ma túy phục vụ công tác khám chữa bệnh tại Trung tâm Y tế Đồng Xuân 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 Đồng Xuân
2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ và tên : DS. Nguyễn Đức Mạnh

Chức vụ : Nhân viên khoa Dược-TTB-VTYT

Số điện thoại liên hệ: 0389783875

Địa chỉ Email: [Khoaduoc.ttythdx@gmail.com](mailto:Khoaduoc.ttythdx@gmail.com)

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Tiếp nhận báo giá theo cách thức sau:

- Nhận trực tiếp bản giấy tại địa chỉ : Khoa Dược, 109A Trần Phú, thôn Long Thăng, xã Đồng Xuân, tỉnh Đắk Lắk.

- Nhà cung cấp có thể gửi trước bản Scan báo giá qua Email: [Khoaduoc.ttythdx@gmail.com](mailto:Khoaduoc.ttythdx@gmail.com)

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08 giờ ngày 02 / 03 /2026 đến trước 17h ngày 11 / 03 /2026

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 45 ngày, kể từ ngày 11 /03/2026.

#### **II. Nội dung yêu cầu báo giá:**

1. Danh mục hàng hóa: Chi tiết đính kèm phụ lục

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp, bảo quản hóa chất:

- Địa điểm cung cấp: Khoa Dược, 109A Trần Phú, thôn Long Thăng, xã Đồng Xuân, tỉnh Đắk Lắk.

- Các yêu cầu khác:

+ Bảo đảm cung cấp hàng hóa mới 100%, chưa qua sử dụng.

+ Hạn dùng  $\geq 06$  tháng đối với hàng hóa có tuổi thọ từ 01 năm trở lên; 1/4 hạn dùng đối với hàng hóa có tuổi thọ  $\leq 01$  năm kể từ ngày giao nhận hàng.

+ Quý công ty có thể báo giá một hoặc tất cả các phần lô của Yêu cầu báo giá.

+ Nội dung Báo giá đầy đủ theo mẫu đính kèm.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 3 ngày từ khi nhận được đơn hàng

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

- Tạm ứng: Không.

- Thanh toán hợp đồng: Theo phần công việc đã hoàn thành.

5. Các thông tin khác (nếu có): Không có

Trân trọng thông báo!

**Nơi nhận :**

- Như trên;
- CNTT(đăng tải lên Website BV)
- Lưu : VT, Dược.



*Đỗ Quang Trung*



**Mẫu báo giá**

**Áp dụng đối với gói thầu mua sắm hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế**

**BÁO GIÁ<sup>(1)</sup>**

**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 thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục thiết bị 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	Thiết bị A								
2	Thiết bị B								
n	...								

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 thiết bị 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. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.

(2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị 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 thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.

(5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị 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 thiết bị 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 thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị 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 thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị 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 thiết bị y tế.

(11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị 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.





**PHỤ LỤC DANH MỤC HÀNG HÓA**

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số: *CT/TB-TTYT* ngày 02 tháng 03 năm 2026 của Trung tâm Y tế Đông Xuân)

STT	Tên hàng hóa	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Test thử ma túy 5 trong 1	Test ma túy 5 chân phát hiện đồng thời nhiều chất gây nghiện trong nước tiểu với ngưỡng phát hiện như sau: MOP 300ng/ml; AMP 500ng/ml; THC 50ng/ml; COD 250ng/ml; HER 10ng/ml. - Đặc tính của hiệu suất: AMP: 500ng/mL, COD: 250ng/mL, HER: 10ng/mL, MOR: 300ng/mL, THC: 50ng/mL - Độ nhạy, Độ đặc hiệu, Độ chính xác lần lượt như sau: + AMP: > 99.9%; > 99.9%; > 99.9% + COD: = 99.05%; > 99.9%; = 99.38% + HER: = 99.35%; > 99.9%; = 99.65% + MOP: > 99.9%; > 99.9%; > 99.9% + THC: > 99.9%; > 99.9%; > 99.9% Độc kết quả sau 5 phút. Có chứng nhận CO, CQ từ nhà sản xuất.	Test	2.000
<b>Tổng cộng: 01 mặt hàng</b>				