

Số: 348/TTYTYM-DUỘC
V/v yêu cầu báo sản phẩm
dinh dưỡng

Yên Mô, ngày 02 tháng 7 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Yên Mô đang 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 sản phẩm dinh dưỡng dưỡng cấp cho trẻ 0 đến dưới 16 tuổi thuộc các nhóm đối tượng Chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững giai đoạn 2021-2025 với các nội dung cụ thể sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Yên Mô.
- Thông tin liên hệ (nếu cần): Bà Phạm Thị Hà Phương, khoa Dược - TTB – VTYT, số điện thoại: 0389.967.355. (**Lưu ý: các đơn vị không gửi báo giá theo địa chỉ này**).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp hoặc qua chuyển phát nhanh tại Bộ phận văn thư, Trung tâm Y tế huyện Yên Mô

- Nhận bản giấy báo giá:

Các đơn vị gửi trực tiếp bản giấy báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát nhanh về địa chỉ sau đây (**ghi trên bao bì báo giá**):

Bộ phận văn thư, Trung tâm Y tế huyện Yên Mô

Địa chỉ: Đường Thanh Niên, Thị trấn Yên Thịnh, Huyện Yên Mô, tỉnh Ninh Bình – Số điện thoại: 02293.869.018

- **Nhận bản Scan màu qua email:** khoaduocttytyenmo@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Trong vòng 10 ngày kể từ ngày thư mời này được đăng tải công khai trên Website của Trung tâm (<http://ttytyenmo.vn>)

Thời điểm tiếp nhận báo giá được tính tại thời điểm nhận bản giấy hoặc thời điểm nhận bản scan qua địa chỉ email nêu trên (thời điểm báo có thư đến), tùy thời điểm nào đến trước. Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ thời điểm kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục này.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục sản phẩm vi chất dinh dưỡng như sau:

Stt	Tên sản phẩm	Đơn vị tính	Số lượng	Thành phần vi chất dinh dưỡng	Hàm lượng khuyến nghị (liều/trẻ/ngày)	Ngưỡng giới hạn	
						Tối thiểu	Tối đa
1	Sản phẩm dinh dưỡng cho trẻ em từ 6 tháng đến 59 tháng tuổi bị suy dinh dưỡng thấp còi	Gói/ Ống	4.680	Vitamin A(μ g)	300	300	400
				Sắt nguyên tố (mg)	10 – 12,5	7,1	14,3
				Kẽm (mg)	5	2,3	7
2	Sản phẩm dinh dưỡng cho trẻ em từ 5 tuổi đến dưới 16 tuổi bị suy dinh dưỡng	Gói/ Ống/ Viên	35.820	Vitamin A(μ g)	300	300	500
				Sắt nguyên tố (mg)	12,5 - 30	12,5	35,6
				Kẽm (mg)	5	4,5	12
3	Sản phẩm dinh dưỡng cho trẻ em gái vị thành niên từ 12 đến dưới 16 tuổi có kinh nguyệt	Gói/ Ống/ Viên	2.490	Sắt nguyên tố (mg)	60	55	65

2. Địa điểm cung cấp, các yêu cầu về vận chuyển, cung cấp:

- Địa điểm cung cấp: Khoa dược - TTB – VTYT, Trung tâm Y tế huyện Yên Mô

- Yêu cầu về vận chuyển, cung cấp: Vận chuyển, bốc xếp, bàn giao tại khoa Dược - TTB – VTYT

3. Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 05 ngày kể từ khi đặt hàng.

4. Dự kiến các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: theo quy định (hai bên thống nhất trong quá trình thương thảo hợp đồng, nếu có).

- Tạm ứng: Không

- Phương thức thanh toán: chuyển khoản.

5. Các thông tin khác: đề nghị các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam cung cấp đầy đủ thông tin (theo phụ lục Mẫu báo giá đính kèm).

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c)
- Bộ phận CNTT (để đăng tải)
- Lưu: VT, TCKT, Duoc-TTB-VTYT.

GIÁM ĐỐC



Trần Quốc Khánh



Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số 348/TTYTYM-DUOC ngày 02 / 7 /2024 của Trung tâm Y tế huyện Yên Mô)

Công ty...

Địa chỉ:...

Điện thoại:..

Email:...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Yên Mô

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Yên Mô, chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ 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 sản phẩm vi chất dinh dưỡng như sau :

1. Báo giá cung cấp các sản phẩm vi chất dinh dưỡng:

ST T	Tên Sản phẩm	Thành phần/ hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Quy cách đóng gói	Đường dùng	Hãng, nước sản xuất	Giấy phép sản xuất/giấy phép lưu hành	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1											
...											
Tổng số: mặt hàng											

(Gửi kèm theo các tài liệu về Giấy phép sản xuất/ Giấy phép lưu hành, hướng dẫn sử dụng)

Giá trên đã bao gồm phí, thuế và vận chuyển bốc xếp tại kho của Trung tâm Y tế huyện Yên Mô.

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 sản phẩm 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, ghi rõ họ tên, đóng dấu)