

UBND HUYỆN TIÊN DU
TRUNG TÂM Y TẾ

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

Số: 385/TTYT-TM

Tiên Du, ngày 16 tháng 4 năm 2025

THƯ MỜI BÁO GIÁ

Kính gửi:

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

Căn cứ Quyết định số 42/QĐ-TTYT ngày 15/4/2025 của Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Tiên Du về việc phê duyệt danh mục, số lượng, yêu cầu kỹ thuật gói thầu: Mua sắm vật tư hành chính phục vụ hoạt động các chương trình năm 2025;

Trung tâm Y tế huyện Tiên Du có kế hoạch lựa chọn đơn vị thực hiện cung cấp vật tư hành chính phục vụ hoạt động các chương trình năm 2025 cụ thể (có phụ lục đính kèm)

- Địa điểm thực hiện: Trung tâm Y tế huyện Tiên Du, tỉnh Bắc Ninh
- Thời gian giao hàng dự kiến trong vòng 20 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

Trân trọng kính mời các đơn vị có đủ khả năng cung cấp hàng hóa và đáp ứng đầy đủ các yêu cầu về danh mục, số lượng, kỹ thuật (theo bảng phụ lục đính kèm) gửi báo giá cụ thể cho chúng tôi qua địa chỉ Gmail hoặc đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp tại địa chỉ sau:

Phòng Tổ chức cán bộ – HCQT - Trung tâm Y tế huyện Tiên Du, địa chỉ: Hoài Trung- Liên Bảo- Tiên Du – Bắc Ninh.

Số điện thoại 0965 321 919 - Gmail: ttyttiendu@gmail.com

Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 14h00 ngày 16/4/2025 đến 10h00 ngày 22/4/2025

(Các báo giá sau thời điểm trên sẽ không được xem xét)

Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 30 ngày kể từ ngày 22/4/2025.

Khi nhà cung cấp gửi Báo giá đề nghị thông báo tên người liên hệ, số điện thoại và địa chỉ email để chúng tôi tiện liên hệ khi cần.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;

- Cổng TTĐT Trung tâm;

- Lưu VT; TCCB.



Lê Việt An



PHỤ LỤC
(Kèm theo thư báo giá số /TTYT-TM ngày 16/4/2024)

STT	Tên hàng hóa, dịch vụ	Mô tả tiêu chí kỹ thuật	ĐVT	Số lượng
1	Phiếu 1A dành cho cán bộ y tế để đánh giá	Giấy A3 in 2 mặt mực đen, độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²	Tờ	165
2	Phiếu đánh giá nguy cơ	Giấy A4 in 2 mặt mực đen, độ trắng 90%-ĐL 70g/m ² . In theo Phụ lục 1A cho người bệnh từ 40-59 tuổi	Tờ	30.883
3	Phiếu khám sàng lọc	Giấy A3 in 2 mặt mực đen, độ trắng 90%-ĐL 70g/m ² . In theo Phụ lục 1B cho người từ 40-59 tuổi có yếu tố nguy cơ đến khám	Tờ	5.133
4	Phiếu khám sàng lọc	Giấy A3 in 2 mặt mực đen, độ trắng 90%-ĐL 70g/m ² . In theo Phụ lục 1B cho người từ 60 tuổi trở lên đến khám	Tờ	22.258
5	Phiếu mời cho người từ 40-59 tuổi có yếu tố nguy cơ đến khám	Giấy A5 in 1 mặt mực đen. độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²	Tờ	5.133
6	Phiếu mời cho người từ 60 tuổi trở lên đến khám	Giấy A5 in 1 mặt mực đen. độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²	Tờ	26.186
7	Sổ khám sức khỏe định kỳ	Giấy A3 in 2 mặt mực đen, độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²	Tờ	22.258
8	Giấy khám sàng lọc trước tiêm chủng cho trẻ dưới 1 tháng tuổi tại cơ sở ngoại bệnh viện	Giấy A4 (độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²); in 1 mặt bằng mực đen, nội dung in theo quy định của Bộ y tế theo Quyết định số 1575/QĐ-BYT	Tờ	3.000
9	Giấy khám sàng lọc trước tiêm chủng cho trẻ trên 1 tháng tuổi tại cơ sở tiêm chủng ngoại bệnh viện	Giấy A4 (độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²); in 1 mặt bằng mực đen, nội dung in theo quy định của Bộ y tế theo Quyết định số 1575/QĐ-BYT	Tờ	30.000
10	Giấy mời tiêm chủng	Giấy A5 in 1 mặt mực đen. độ trắng 90%-ĐL 70g/m ²	Tờ	30.000