SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA
**TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC NINH HÒA**

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

Số: 1276/YTNH-KD
V/v thông báo mời chào giá

*Đông Ninh Hòa, ngày 23 tháng 12 năm 2025*

Kính gửi: Các nhà cung cấp hàng hóa tại Việt Nam

Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa 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 sắm thuốc điều trị ARV cấp thiết năm 2026 để phục vụ công tác khám chữa bệnh 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 khu vực Ninh Hòa.

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

- Họ và tên: DS. Đỗ Hữu Thành - Trưởng Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế.
- SĐT: 0935.530.355
- Địa chỉ email: khoaduocbvnd@gmail.com

### 3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Nhận báo giá trực tiếp hoặc gửi thư tại địa chỉ: Khoa Dược – Vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa. Địa chỉ: TDP Phú Thọ 2, P. Đông Ninh Hòa, Tỉnh Khánh Hòa.

### 4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:

Từ 8h ngày 23 tháng 12 năm 2025 đến trước 8h ngày 05 tháng 01 năm 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 90 ngày, kể từ ngày 05 tháng 01 năm 2026.

## II. NỘI DUNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

### 1. Danh mục hàng hóa sau:

| STT | Nhóm TCKT | Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng | Dạng bào chế | Đơn vị tính | Số lượng |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nhóm 5 | Dolitegravir, Lamividine and Tenofovir disiproxil fumarate tablets 50/300/300mg | viên nén bao phim | Viên | 75.600 |

### 2. Báo giá hợp lệ:

Báo giá ghi rõ đơn vị và đóng dấu, giá đã bao gồm thuế và chi vận chuyển, giao nhận, bảo hành và các chi phí khác (nếu có).

**3. Đồng tiền chào giá:** Việt Nam đồng.

**4. Địa điểm giao hàng:**

Khoa Dược-Vật tư, thiết bị y tế, Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa. Địa chỉ: TDP Phú Thọ 2, P. Đông Ninh Hòa, Tỉnh Khánh Hòa.

Đề nghị quý công ty làm báo giá theo mẫu đính kèm.

Rất mong quý công ty quan tâm tham dự.

Trân trọng./.

***Nơi nhận:***
- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT (VBĐT);
- Phòng TCKT (VBĐT);
- Website: https://ytnh.com.vn;
- Website: https://muasamcong.mpi.gov.vn
- Lưu: VT, K.D.

**GIÁM ĐỐC**

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC NINH HÒA

**Trịnh Tiến Khoa**

**Mẫu báo giá**

Kính gửi: Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế khu vực Ninh Hòa, 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 hàng hóa như sau:

1. Báo giá cho các hàng hóa:

| STT | Nhóm TCKT | Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng | Tên thương mại | Số đăng kí | HSX-NSX | ĐVT | Quy cách | Số lượng | Đơn giá (có VAT) | Thành tiền |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| n | … | | | | | | | | | |

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].*

*Gửi kèm Hồ sơ: giấy phép đăng kí kinh doanh và những tài liệu liên quan đến sản phẩm tham dự.*

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 hàng hóa 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 nhà cung cấp**
(Ký tên, đóng dấu (nếu có)