

Số: 1220/KSBT-HĐMS
V/v In ấn sổ sách, biểu mẫu phục
vụ công tác điều trị cho bệnh nhân
tại các cơ sở điều trị HIV năm 2023

Thanh Hóa, ngày 21 tháng 8 năm 2023

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa 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: In ấn sổ sách, biểu mẫu phục vụ công tác điều trị cho bệnh nhân tại các cơ sở điều trị HIV năm 2023, 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 Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa.
Địa chỉ: Số 474 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, Thành phố Thanh Hóa.

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

Họ và tên: Lê Văn Lâm

Chức vụ: Cán bộ phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ

Điện thoại: 0978.763.881

Email: vanlam1903@gmail.com

3. Các thức tiếp nhận báo giá:

Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474 Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, Thành phố Thanh Hóa.

4. Thời hạn nhận báo giá: Từ 8h00 ngày 22 tháng 8 năm 2023 đến trước 10h00 ngày 25 tháng 8 năm 2023.

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 25 tháng 8 năm 2023 (ngày kết thúc nhận báo giá).

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa: Chi tiết bảng mô tả kèm theo phụ lục 1.

2. Địa điểm giao hàng: Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa. Địa chỉ số 474, Hải Thượng Lãn Ông, phường Quảng Thắng, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 10 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

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

- Tạm ứng: Không.

- Thời hạn thanh toán: Trong vòng 60 ngày kể từ ngày nhận được đầy đủ chứng từ theo yêu cầu. Chứng từ thanh toán phải phù hợp với quy định của pháp luật.

5. Hồ sơ báo giá: Báo giá theo mẫu phụ lục 2 đính kèm thông báo này.

Kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp báo giá theo mẫu (phụ lục 2).

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS.

**TM. HỘI ĐỒNG MUA SẴM
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG**



**Lê Bá Khánh
PHÓ GIÁM ĐỐC**

PHỤ LỤC 1:
DANH MỤC HÀNG HÓA DỊCH VỤ

(Kèm theo công văn số 1220/KSBT-HĐMS ngày 21/8/2023 của Hội đồng mua sắm)

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về quy cách	Đơn vị tính	Số lượng
1	Sổ cấp phát thuốc, Sổ kho, Sổ điều trị ARV	- Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy ngoại định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 2 mặt - Đóng gáy, gia công thành phẩm, 65 trang/1quyển	Quyển	240
2	Sổ tư vấn cho các cơ sở TVXN	- Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột in 30 trang, Đóng kẹp bao gáy băng dính xanh	Quyển	275
3	Sổ xét nghiệm cho các cơ sở TVXN	- Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột in 30 trang, Đóng kẹp bao gáy băng dính xanh	Quyển	275
4	Bệnh án điều trị PrEP	- Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 2 mặt - Đóng gáy, gia công thành phẩm, 08 trang/1quyển	Quyển	2.000
5	Phiếu đồng ý xét nghiệm HIV	- Khổ giấy A4 - Giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương) - In 1 mặt	Tờ	45.000



**PHỤ LỤC 2:
MẪU BÁO GIÁ**

(Kèm theo công văn số 1220/KSBT-HĐMS ngày 21/8/2023 của Hội đồng mua sắm)

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa

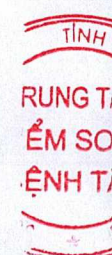
Trên cơ sở yêu cầu báo giá số 1220/KSBT-HĐMS ngày 21 tháng 8 năm 2023 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa, chúng tôi [ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá các mặt hàng theo yêu cầu như sau:

1. Báo giá In ấn sổ sách, biểu mẫu phục vụ công tác điều trị cho bệnh nhân tại các cơ sở điều trị HIV năm 2023:

TT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về quy cách	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1	Sổ cấp phát thuốc, Sổ kho, Sổ điều trị ARV	- Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy ngoại định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 2 mặt - Đóng gáy, gia công thành phẩm, 65 trang/1quyển	Quyển	240		
2	Sổ tư vấn cho các cơ sở TVXN	- Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt	Quyển	275		

		<ul style="list-style-type: none"> - Ruột giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột in 30 trang, Đóng kẹp bao giấy băng dính xanh 				
3	Sổ xét nghiệm cho các cơ sở TVXN	<ul style="list-style-type: none"> - Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột in 30 trang, Đóng kẹp bao giấy băng dính xanh 	Quyển	275		
4	Bệnh án điều trị PrEP	<ul style="list-style-type: none"> - Khổ giấy A3 - Bìa giấy Couche định lượng 250g/m2 (hoặc tương đương), in 1 mặt - Ruột giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương), in 2 mặt - Đóng gáy, gia công thành phẩm, 08 trang/1quyển 	Quyển	2.000		
5	Phiếu đồng ý xét nghiệm HIV	<ul style="list-style-type: none"> - Khổ giấy A4 - Giấy one định lượng 80g/m2 (hoặc tương đương) - In 1 mặt 	Tờ	45.000		

2. Báo giá ngày có hiệu lực trong vòng: 90 ngày, kể từ ngày 23 tháng 8 năm 2023.
3. Giá đã bao gồm thuế, phí và chi phí vận chuyển, giao hàng tận nơi.
4. 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 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 hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu)

