

Số: /YCBG-TTYT
Về việc yêu cầu báo giá dịch vụ xét
nghiệm tải lượng vi rút HIV.

Nậm Hàng, ngày tháng 10 năm 2025

Kính gửi: Các nhà/đơn vị cung cấp dịch vụ tại Việt Nam

Trung tâm Y tế Nậm Nhùn có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu: Cung cấp dịch vụ xét nghiệm tải lượng vi rút HIV của bệnh nhân trong quá trình điều trị theo quy định 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 Nậm Nhùn.

Địa chỉ: Tổ dân phố Noong Kiêng, xã Nậm Hàng, tỉnh Lai Châu.

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

- Họ và tên: Dương Văn Hân, Chức vụ: Viên chức

- Số điện thoại: 0985.308.468

- Email: duonghan2086@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

Kính mời các đơn vị quan tâm, có khả năng cung cấp dịch vụ xét nghiệm gửi báo giá (*Bản gốc*) theo đường Bưu điện về Trung tâm Y tế Nậm Nhùn theo thông tin sau:

- Đơn vị tiếp nhận: Trung tâm Y tế Nậm Nhùn

- Địa chỉ: TDP Noong Kiêng, xã Nậm Hàng, tỉnh Lai Châu

- Người nhận: Dương Văn Hân

Ngoài ra trước khi gửi bản gốc báo giá đề nghị các đơn vị cung cấp báo giá gửi file mềm qua địa chỉ Email: duonghan2086@gmail.com

Đề nghị các nhà cung cấp/đơn vị gửi báo giá theo mẫu đính kèm (*Phụ lục 02 - Mẫu báo giá*).

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Ngày 22 tháng 10 năm 2025 đến trước 17h ngày 27 tháng 10 năm 2025 (*thời hạn tiếp nhận báo giá tính theo đường bưu điện*).

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 phát hành.

II. Nội dung yêu cầu báo giá

1. Danh mục dịch vụ xét nghiệm.

(Phụ lục 01 đính kèm)

2. Địa điểm:

- Địa điểm lấy mẫu bệnh phẩm: Trung tâm Y tế Nậm Nhùn
- Địa điểm xét nghiệm: tại đơn vị cung cấp dịch vụ xét nghiệm.

3. Thời gian dự kiến thực hiện: Quý IV năm 2025.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Theo điều kiện cụ thể của hợp đồng.

5. Các thông tin khác: không

Rất mong nhận được sự hợp tác của Quý đơn vị!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trang TTĐT TTYT Nậm Nhùn;
- Ban Giám đốc;
- Phòng KH - TC - ĐD;
- Khoa KSBT;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Bá Ái

DANH MỤC DỊCH VỤ XÉT NGHIỆM

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /YCBG-TTYT, ngày /10/2025 của TTYT Nậm Nhùn)

Mã tương đương (theo Quyết định số 4603/QĐ-BYT)	Tên DVKT theo Thông tư 43/TT-BYT	ĐVT	Số lượng (dự kiến)	Ghi chú
24.0180.1662	HIV đo tải lượng hệ thống tự động	Mẫu	125	

MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Yêu cầu báo giá số /YCBG-TTYT, ngày /10/2025 của TTYT Nậm Nhùn)

BÁO GIÁ

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, đơn vị cung cấp/ đơn vị)* báo giá cho dịch vụ xét nghiệm như sau:

TT	Mã tương đương (theo Quyết định số 4603/QĐ-BYT)	Tên DVKT theo Thông tư 43/TT-BYT	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Ghi chú
1	24.0180.1662	HIV đo tải lượng hệ thống tự động	Mẫu				

- Giá trị của dịch vụ nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của nhà cung cấp/đơn vị
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))