

Số: 18 /YC-BV
V/v yêu cầu báo giá thiết bị, phụ kiện thay thế,
sửa chữa máy nội soi dạ dày, đại tràng

Đông Hưng, ngày 08 tháng 01 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

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

Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá dự toán gói thầu mua sắm thiết bị, phụ kiện thay thế, sửa chữa máy nội soi dạ dày, đại tràng làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu với nội dung như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Địa chỉ: Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

2. Cách thức tiếp nhận báo giá (một trong 2 cách sau):

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Địa chỉ: Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

Số điện thoại: 02273 851 211

- Nhận qua email: bvdkdonghung@gmail.com

3. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 07 giờ 00 phút ngày 09 tháng 01 năm 2024 đến trước 16 giờ 30 phút ngày 22 tháng 01 năm 2024.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

4. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 kể từ ngày 22/01/2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục trang thiết bị y tế: (Có Danh mục kèm theo)

- Địa điểm giao hàng: Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng

Tổ 2, Thị trấn Đông Hưng, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình

2. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày ký hợp đồng.

3. Các thông tin khác

- Giá đã chào bao gồm các loại thuế, phí, lệ phí (nếu có), chi phí vận chuyển, giao hàng, lắp đặt tận nơi.

- Hình thức gửi chào giá: Bản giấy hoặc bản scan (có đầy đủ chữ ký và đóng dấu đỏ người đại diện pháp luật của công ty).

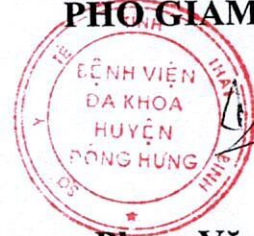


Rất mong các hãng sản xuất, nhà cung cấp trang thiết bị y tế tại Việt Nam
quan tâm, chào giá.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- CNTT (đăng tải);
- Lưu: VT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Phạm Văn Cải



**Danh mục thiết bị, phụ kiện thay thế, sửa chữa
máy nội soi dạ dày, đại tràng**
Kèm theo Yêu cầu báo giá số: A8 /BV-YC ngày 08/01/2024 của Bệnh viện Đa khoa Đông Hưng



STT	Tên trang thiết bị y tế	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lượng	Đơn vị tính
1	Bóng đèn Xenon dùng cho thiết bị nội soi	Cermax	Mỹ	01	Cái
Cộng: 01 khoản					

Mẫu báo giá cho trang thiết bị y tế
BÁO GIÁ⁽¹⁾

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 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 thiết bị y tế như sau:



1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục thiết bị y tế ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/ khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

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 ngàytháng...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 thiết bị y tế 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⁽¹²⁾
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))