

Số: /TTYT-DUOC

Hoa Lu, ngày 19 tháng 06 năm 2024

THƯ MỜI BÁO GIÁ

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

Trung tâm Y tế huyện Hoa Lu đang 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 trang thiết bị sử dụng tại Trung tâm Y tế huyện Hoa Lu với nội dung cụ thể như sau :

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

- Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Y tế huyện Hoa Lu
- Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bộ phận Văn Thư, Trung tâm Y tế huyện Hoa Lu hoặc Khoa Dược (Ds Phan Ngọc Ánh, số ĐT 0949.225.776).

3. Cách thức tiếp nhận báo giá :

- Nhận bản giấy báo giá: (các đơn vị có thể gửi trực tiếp báo giá hoặc gửi qua dịch vụ chuyển phát) Bộ phận Văn Thư, Trung tâm Y tế huyện Hoa Lu;

Địa chỉ : Thị trấn Thiên Tôn, huyện Hoa Lu, Tỉnh Ninh Bình

- Nhận qua email bản scan màu: khoaduoc.bvhoalu@gmail.com

- Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 20 tháng 06 năm 2024 đến trước 15h00 ngày 01 tháng 7 năm 2024.

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

- Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày kể từ ngày phát hành

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

- Danh mục (có phụ lục kèm theo)
- Địa điểm cung cấp, lắp đặt : Trung tâm Y tế huyện Hoa Lu.
- Thời gian giao hàng dự kiến: Trong vòng 60 ngày.
- Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Ghi rõ tỷ lệ tạm ứng, thanh toán hợp đồng và các điều kiện tạm ứng, thanh toán.

Tạm ứng : không.

Phương thức thanh toán : Chuyển khoản khi đã có đầy đủ chứng từ hợp lệ.

5. Các thông tin khác :

Tình trạng hàng hóa : mới 100%

Mẫu báo giá : theo mẫu đính kèm.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (đề b/c);
- Website trung tâm;
- Lưu: VT, Dược.

GIÁM ĐỐC

Tổng Ngọc Tú

PHỤ LỤC

DANH SÁCH CÁC MẶT HÀNG YÊU CẦU BÁO GIÁ

(Kèm theo yêu cầu báo giá số /TTYT- DƯỢC ngày 19/ 06 /2024 của Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư)

STT	Danh mục	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Máy nội soi tai mũi họng	Cấu hình cung cấp tối thiểu: - Bộ xử lý hình ảnh: 01 chiếc; Nguồn sáng : 01 chiếc; Camera: 01 chiếc; Dây dẫn sáng: 01 chiếc; Đầu nối với ống soi: 01 Chiếc; Ống kính soi 0 độ : 01 chiếc; Ống nội soi 70 độ :01 chiếc; Màn hình chuyên dụng: 01 chiếc; Cổng kết nối DICOM; Xe đẩy chuyên dụng: 01 chiếc; Máy tính: 01 bộ và màn hình; Thiết bị phụ trợ bao gồm: Phần mềm lấy ảnh, Bàn phím máy tính, Cáp nguồn, Chuột máy tính, Tài liệu HDSD Tiếng Anh + Tiếng Việt: 01 bộ	1	Máy
Tổng số 01 mặt hàng				

Mẫu báo giá

Công ty...

Địa chỉ...

Điện thoại...

Email...

BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của Trung tâm Y tế huyện Hoa Lư, 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 thiết bị y tế như sau:

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

STT	Danh mục hàng hóa	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất	Thông số kỹ thuật	Năm SX	Xuất xứ	Đơn vị tính	Số lượng/khối lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1									
2									
3									
...									
Tổng số: ... mặt hàng									

(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 [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi ngày ... tháng ... năm ... phát hành 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 kí kinh 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 2024

ĐẠI DIỆN CÔNG TY

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)